……………………………, dnia …………….………… r.

[miejscowość i data]

**Centrum Zdrowia Mazowsza Zachodniego Sp. Z o.o.
ul. Limanowskiego 30, 96-300 Żyrardów**

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PRZYNALEŻNOŚCI
LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Do oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego:

**Opracowanie kompleksowej dokumentacji projektowej na wykonanie robót budowlanych polegających na pracach remontowych wraz z pracami renowacyjnymi oraz montażem i uruchomieniem windy oraz wykonaniem tych robót dla potrzeb utworzenia Centrum Wsparcia Badań Klinicznych na II piętrze w Pawilonie „A” Centrum Zdrowia Mazowsza Zachodniego Sp. z o. o. w Żyrardowie.**

Wykonawca:

Nazwa: ………………………………………………………………………………

NIP: ………………………………… REGON: …………………………………

KRS (jeżeli dotyczy): …………………………………

Adres: ……………………………………………...……………………………………………….….

Tel. …………………………………..…….… E-mail……...………………..………….………

Osoba podpisująca oświadczenia, upoważniona do reprezentowania Wykonawcy:

Imię i nazwisko ……………………………………..…………………………………………………

Funkcja ………………………………………………………..……………………………………….

Tel.: ……………………………………….…… e-mail…………………………..…………………..

**Oświadczenie Wykonawcy**

Oświadczam, że Wykonawca:

[ ]  nie należy do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów co inni Wykonawców, którzy złożyli odrębne oferty w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego;

[ ]  należy do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, wraz z innym Wykonawcą, tj.…….. (należy wskazać firmę innego Wykonawcy) który złożył odrębną ofertę w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.

W przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej Wykonawca jest zobowiązany wykazać, że przygotował ofertę niezależnie od ww. Wykonawc-y/-ów.

Wykonawca opatruje dokument
kwalifikowanym podpisem elektronicznym,
podpisem zaufanym
lub podpisem osobistym