*Załącznik nr 6*

*do Specyfikacji Warunków Zamówienia*

*nr PN-15/25*

**Oświadczenie WYKONAWCY, w zakresie art. 108 ust.1 pkt 5 Ustawy, o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej**

**dotyczy pakietu nr ………**

***(w przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie oświadczenie składa
każdy z WYKONAWCÓW, oświadczenie powinno być opatrzone kwalifikowanym
podpisem elektronicznym)***

Ja (My), niżej podpisany (ni) .........................................................................................................

działając w imieniu i na rzecz :

...........................................................................................................................................................

(pełna nazwa WYKONAWCY)

...........................................................................................................................................................

(adres siedziby WYKONAWCY)

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia pn. „Dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku – magazyn szpitalny”, oświadczam, co następuje:

|  |  |
| --- | --- |
|  | □ **nie należę** do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu Ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów *(Dz. U. z 2024 r. poz. 1616)* co WYKONAWCY, którzy również złożyli oferty w powyższym postępowaniu. |
|  | □ **należę** do **tej samej grupy kapitałowej** w rozumieniu Ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów *(Dz. U. z 2024 r. poz. 1616)*, co WYKONAWCA/Y ……………………………….…………. *(nazwa i adres),* który/rzy również złożył/li ofertę we wskazanym powyżej postępowaniu.Jednocześnie wykazuję, iż złożona oferta została przygotowana niezależnie od oferty wskazanego powyżej WYKONAWCY: …………………………………… *( wypełnić)* |

*\* zaznaczyć właściwy kwadrat lub niewłaściwe skreślić*

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025 r. | *podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu WYKONAWCY* |