|  |
| --- |
| **Wykonawca:** |
| |  | | --- | |  | |
| *(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* |

**OŚWIADCZENIE**

|  |
| --- |
| OŚWIADCZENIE WYKONAWCY  O PRZYNALEŻNOŚCI/ BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ  składane na podstawie art. 108 ust. 1 pkt. 5 i pkt. 6 ustawy PZP |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**„Dostawa leków – z podziałem na 15 pakietów”**

**nr postępowania: PN 6/2024**

w imieniu swoim i reprezentowanej przeze mnie firmy oświadczam, że

* **nie należę/należymy\* do tej samej grupy kapitałowej** z żadnym z wykonawców, którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu
* **należę/należymy do tej samej grupy kapitałowej\*** z następującymi wykonawcami\* którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu

Lista Wykonawców składających ofertę w niniejszym postępowaniu, należących do tej samej grupy kapitałowej:

* ………………………………………………………………………………………………………
* ………………………………………………………………………………………………………

Jednocześnie załączamy dowody / informacje potwierdzające, że złożona przeze nas oferta została sporządzona niezależnie od wymienionych powyżej wykonawców.

***Dokument należy podpisać podpisem: kwalifikowanym, zaufanym lub osobistym.***

**Uwaga – niepotrzebne skreślić\***