

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**  
**O PRZYNALEŻNOŚCI/ BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI**  
**DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ**  
*składane na podstawie art. 24 ust. 11 ustawy PZP*

Po zapoznaniu się z informacją z otwarcia ofert, zamieszczoną na stronie internetowej Zamawiającego, w postępowaniu **na dostawę obłożeni pola operacyjnego, bielizny szpitalnej oraz sprzętu medycznego jednorazowego użytku, oznaczenie postępowania: DA.ZP.242.50.2019**, działając w imieniu i na rzecz:

Nazwa .....

Adres .....

(nazwa wykonawcy/wykonawców)

**oświadczam że:**

- **należę do tej samej grupy kapitałowej\***, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy PZP, z niżej wymienionymi Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty w niniejszym postępowaniu:

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

W związku z powyższym do oświadczenia dołączam dowody, że powiązania z w/w Wykonawcami nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

- **nie należę do tej samej grupy kapitałowej\***, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy PZP, z żadnym Wykonawcą który złożył odrębną ofertę w niniejszym postępowaniu.

\*- *niepotrzebne skreślić*