

.....
/Pieczęć Wykonawcy/Wykonawców/

**Samodzielny Publiczny
Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzki Szpital Zespolony
im. Jędrzeja Śniadeckiego w Białymstoku
ul. M. Skłodowskiej-Curie 26
15-950 Białystok**

Informacja dotycząca grupy kapitałowej

Ja/My niżej podpisany/-i:

.....
.....

działając w imieniu i na rzecz

.....

.....
/nazwa (firma), dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców

przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego nr **DA.ZP.242.53.2019** na „**Usługę przeglądów, konserwacji oraz napraw aparatury i sprzętu medycznego**” oświadczam, że:

- 1) **należymy** do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2018, poz. 798 t.j. ze zm.), o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Prawo zamówień publicznych z nw. Wykonawcą/-mi uczestniczącym/-mi w postępowaniu*:

| Lp. | Nazwa podmiotu | Adres podmiotu |
|-----|----------------|----------------|
| 1. | | |
| 2. | | |
| ... | | |

.....
/miejsowość i data/

.....
/podpis osoby/osób upoważnionej do występowania w imieniu Wykonawcy/
(požadany czytelny podpis albo podpis i pieczęć z imieniem i nazwiskiem)

- 2) **nie należymy** do żadnej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2018, poz. 798 t.j. ze zm.), o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Prawo zamówień publicznych*.

.....
/miejsowość i data/

.....
/podpis osoby/osób upoważnionej do występowania w imieniu Wykonawcy/
(požadany czytelny podpis albo podpis i pieczęć z imieniem i nazwiskiem)

* należy wypełnić pkt 1 lub pkt 2

** w sytuacji, gdy Wykonawca należy do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów wraz ze złożeniem oświadczenia może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzi do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego