

Pieczęćka firmowa Wykonawcy

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

OZNACZENIE SPRAWY	DA.ZP.242.53.2017
PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA	Dostawa wyrobów medycznych do operacji zaćmy i iniekcji doszklistkowych.

Po zapoznaniu się z informacjami dotyczącymi firm oraz adresów Wykonawców, którzy złożyli oferty w w/w postępowaniu, 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*

.....
Data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy