

Pieczętka firmowa Wykonawcy

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

<b>OZNACZENIE SPRAWY</b>	<b>DA.ZP.242.86.2017</b>
<b>PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA</b>	<b>ZAKUP SPRZETU MEDYCZNEGO</b>

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*