*Załącznik do informacji z otwarcia ofert*

|  |  |
| --- | --- |
| **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**  **DOTYCZĄCE GRUPY KAPITAŁOWEJ** | |
| ……………………………………………………….  *Pieczęć Wykonawcy/Wykonawców* | *składane w związku z art. 24 ust. 1 pkt 23 oraz ust. 11 ustawy  z dnia 29 stycznia 2004 roku – Prawo zamówień publicznych* |

**Zamawiający:**

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ

WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO I TRANSPORTU SANITARNEGO

09-400 PŁOCK, ul. Narodowych Sił Zbrojnych 5.

**Przedmiot Zamówienia:**

**Dostawa** pn.: zakup sprzętu medycznego jednorazowego użytku w roku 2018 dla SP ZOZ WSPRiTS   
w Płocku.

Oznaczone znakiem: TZPiZI-3813/01/D/18

Dane WYKONAWCY/CÓW składającego/ych ofertę:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.P. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów)\* | Adres(y) Wykonawcy(ów) |
| ……… | ……………………………………………………………………………………… | …………………………………… |
| ……… | ……………………………………………………………………………………… |  |

*\* W przypadku składania ofert przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich wspólników spółki cywilnej lub członków konsorcjum.*

### 

### Ja/ My niżej podpisany/ni\*

### \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

będąc uczestnikiem postępowania o udzielnie zamówienia publicznego na: dostawę pn.:   
zakup sprzętu medycznego jednorazowego użytku w roku 2018 dla SP ZOZ WSPRiTS w Płocku.

w związku z art. 24 ust. 1 pkt 23 oraz ust. 11 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku – Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 i 2018) oświadczam, że:

1. podmiot/podmioty, który reprezentuję **nie należy/ą** do tej samej grupy kapitałowej   
   w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (tekst jednolity Dz. U. z 2017 r. poz. 229, 1089 i 1132) z wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty   
   w przedmiotowym postępowaniu\*
2. podmiot/podmioty, który reprezentuję **należy/ą** do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (tekst jednolity Dz. U. z 2017 r. poz. 229, 1089 i 1132) z niżej wymienionym/mi wykonawcą/ami, który/rzy złożył/li odrębne oferty w przedmiotowym postępowaniu\*
   * + 1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
       2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

oraz w załączeniu **przedstawiam dowody**, że powiązania z wykonawcą/ami wymienionym/mi

powyżej nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w przedmiotowym postępowaniu.

……………………………. dnia ………2018 roku.

…………………………………………………………….….

Podpis/y (osób) wskazanych w dokumencie prawnym

uprawniającym do występowania w obrocie lub posiadającej/ych

pełnomocnictwo/a (Zalecamy czytelny podpis/y lub podpis/y i pieczątka/i

z imieniem i nazwiskiem)

*\*niepotrzebne skreślić*