

Dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na: **Wyposażenie Poradni oraz Oddziału Okulistycznego w sprzęt medyczny**

Nr postępowania: 11/24/ZP/PN

Nazwa Wykonawcy:

InView Medical - Mercik, Mercik Spółka Jawna

Pl. Powstańców Śląskich 17A, lok. 222 Budynek C (Villa Verona Park)

53-329 Wrocław

NIP: 899-266-41-43, Regon: 020931674, KRS: 0000325184

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

1. oświadczam, iż **nie należę do tej samej grupy kapitałowej** w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2021r. poz. 275) wraz z innymi Wykonawcami, którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu¹,

lub

~~2. oświadczam, iż **należę do grupy kapitałowej** w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2021r. poz. 275) wraz z Wykonawcą/Wykonawcami (należy wpisać nazwę Wykonawcy/Wykonawców), którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu¹).~~

Data 24.06.2024

¹ Niepotrzebne skreślić