**DOKUMENT NALEŻY ZŁOŻYĆ W TERMINIE 3 DNI OD PRZEKAZANIA PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO INFORMACJI Z OTWARCIA OFERT**

**Załącznik nr 6 do SIWZ**

**Oświadczenie o przynależności do grupy kapitałowej**

**BZP.272.15.2019**

1. **Oświadczenie wykonawcy**
2. **składane na podstawie art. 24 ust. 11 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**
3. **Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**
4. **DOTYCZĄCE PRZESŁANKI WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA –art. 24 ust.1 pkt 23**

**NAZWA WYKONAWCY:**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…….

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG),*

1. reprezentowany przez:
2. …………………………………………………………………………………………………………
3. *(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*
4. **ADRES**: .……………………………………………………………………………………..…………….…...
5. Oświadczam, że nie należę do tej samej grupy kapitałowej z wykonawcami, którzy złożyli w postępowaniu pn.: **„Świadczenie usługi asysty technicznej systemu Podlaski System Informacyjny e- Zdrowie”** ofertę, ofertę częściową lub wniosek o udział w postępowaniu, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów.

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 23 ustawy Pzp. Jednocześnie przedkładam dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w ww. postępowaniu o udzielenie zamówienia.

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

............................., dnia ……………………………….

*(miejscowość)*

*…………………………………*

*(elektroniczny kwalifikowany podpis Wykonawcy)*