

Nazwa Wykonawcy:

Adres siedziby Wykonawcy:

Numer telefonu :

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

z art. 24 ust. 11 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych
(t.j. Dz. U. 2019r. poz. 1843)

Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na:
**usługę wykonywania pogwarancyjnych przeglądów technicznych, diagnostyk i napraw sprzętu
medycznego, nr sprawy: 25/20/ZP/PN**

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 2020r. poz. 1076) 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 2020r. poz. 1076) wraz z Wykonawcą/Wykonawcami (należy wpisać nazwę Wykonawcy/Wykonawców), którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu¹.

Data

¹ Niepotrzebne skreślić