

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. z 2019 r. poz. 1843)

**Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na:**

**„Odbiór, transport i unieszkodliwienie odpadów medycznych oraz dostarczenie pojemników do gromadzenia odpadów medycznych” nr sprawy: 32/20/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. 2019 poz. 369) wraz z innymi Wykonawcami, którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu<sup>1</sup>,  
lub
2. oświadczam, iż **należę do grupy kapitałowej** w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. 2019 poz. 369) wraz z Wykonawcą/Wykonawcami .....należy wpisać nazwę Wykonawcy/Wykonawców), którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu<sup>1</sup>.

Data .....

.....

#### **UWAGA!**

Oświadczenie należy złożyć w terminie **3 dni** od zamieszczenia przez zamawiającego na stronie internetowej informacji z otwarcia ofert.

---

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić