…………………………………………………..

…………………………………………………..

*Nazwa i adres Wykonawcy*

**OŚWIADCZENIE**

**o przynależności lub braku przynależności do grupy kapitałowej**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:  **„Usługi odbioru i utylizacji odpadów medycznych”** prowadzonego przez Centrum Zdrowia Mazowsza Zachodniego Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością*,*oświadczam/y, że wobec ………………………………………………………………………………..

(nazwa wykonawcy składającego oświadczenie)

nie zachodzi przesłanka wykluczenia z niniejszego postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy p.z.p., co oznacza, że:

**\*** ww. wykonawca **NIE NALEŻY DO GRUPY KAPITAŁOWEJ**, w rozumieniu ustawy   
z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Dz. U. z 2021 r. poz. 275).

**\*** ww. wykonawca **NALEŻY DO GRUPY KAPITAŁOWEJ**, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2021 r. poz. 272), z innym wykonawcą, …………………………………………………………………………………...,

(nazwa innego wykonawcy, który złożył odrębną ofertę w ww. postępowaniu)

który złożył odrębną ofertę w tym postępowaniu, jednak w załączonym do niniejszego oświadczenia wyjaśnieniu przedstawiam dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w ww. postępowaniu.

**\*niepotrzebne skreślić**

**UWAGA:**

***Oświadczenie musi być złożone w oryginale w postaci dokumentu elektronicznego podpisanego przez wykonawcę kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub w elektronicznej kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez wykonawcę za pomocą kwalifikowanego podpisu elektronicznego.***