Znak sprawy: DZP.3311-6/2021 **Załącznik nr 8**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**O PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI**

**DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ\***

Nazwa zamówienia: **Dostawa produktów leczniczych oraz żywności specjalnego przeznaczenia medycznego**

1. Wykonawca (nazwa / imię i nazwisko; adres)

……………………………………………………………………

……………………………………………………………………:

Oświadczam, że\*:

\*) niepotrzebne skreślić lub wybrać właściwe

☐ **Nie należę** do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji

i konsumentów z wykonawcami, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu;

☐ **Należę** do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji

i konsumentów z następującymi wykonawcami, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu:

1. Nazwa podmiotu (wykonawcy):

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

1. Nazwa podmiotu (wykonawcy):

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

*(rozszerzyć listę w razie potrzeby)*

Jednocześnie przedstawiam dowody, że powiązania z tymi wykonawcami nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia:

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

……………………….

(miejscowość, data)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis osoby(osób) uprawnionej(ych)

do reprezentowania Wykonawcy

***UWAGA:***

*W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, niniejsze oświadczenie winien złożyć każdy z tych wykonawców;*