

Nazwa wykonawcy/ów:

.....

Adres/siedziba wykonawcy/ów:

.....

Adres do korespondencji:

(jeżeli inny niż powyżej lub w przypadku oferty składanej przez konsorcjum)

REGON:NIP:

OŚWIADCZENIE

o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Sukcesywne dostawy leków dla Domu Pomocy Społecznej w Sieradzu** oświadczam, co następuje:

Niniejszym oświadczam (-y), że:

- **nie należę (-my) do tej samej grupy kapitałowej** w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy PZP z innym wykonawcą/ami, który złożył odrębną ofertę *

- **należę (-my) do tej samej grupy kapitałowej z wykonawcą/ami, którzy złożyli odrębne oferty w niniejszym postępowaniu** w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów,

(należy wskazać, co najmniej nazwę i adres siedziby podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej)*:

1)

2)

3)

Jednocześnie wraz z oświadczeniem składamy dokumenty lub informacje potwierdzające przygotowanie oferty niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej.*

*niepotrzebne skreślić