|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | logo UM w Łodzi w png 600 dpi | CKD2 | |

**Nr sprawy: ZP/04/2020 Załącznik nr 6 do SIWZ**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**o przynależności do grupy kapitałowej w postępowaniu o zamówienie publiczne**

***(przekazywane zamawiającemu w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5)***

Nazwa Wykonawcy ...................................................................................................................

Adres Wykonawcy ...................................................................................................................

Składając ofertę na dostawę pn.:

**Dostawa ławek do poczekalni w Zespole Poradni Specjalistycznych w ramach II etapu budowy CKD Uniwersytetu Medycznego w Łodzi**

Oświadczam, zgodnie z wymogami art. 24 ust. 11 w związku z art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych, że:

1. Nie należę do żadnej grupy kapitałowej **\*)**
2. Należę do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U.2015.184, 1618 i 1634) i oświadczam, że: **\*)**
3. żadna firma należąca do mojej grupy kapitałowej nie złożyła odrębnej oferty ani oferty częściowej w przedmiotowym postępowaniu. **\*)**
4. niżej wymienieni Wykonawcy, należący do mojej grupy kapitałowej, złożyli odrębne oferty w ww. postępowaniu: **\*)**

…………………………………………………

…………………………………………………

**\*) - niepotrzebne skreślić**

Oświadczenie Wykonawcy musi być podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

**Kwalifikowany podpis elektroniczny Wykonawcy**