ZPZ- 64/09/23 Załącznik nr 10 do SWZ

**Wykonawca:**

........................................................................................................

........................................................................................................

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**Wzór oświadczenia o przynależności lub braku przynależności   
Wykonawcy do grupy kapitałowej**

Składając ofertę w imieniu: .......................................................................................

*(pełna nazwa Wykonawcy)*

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.: „Wykonanie robót budowlanych w formule zaprojektuj i wybuduj w zakresie dostosowania infrastruktury Warmińsko-Mazurskiego Centrum Onkologii w celu zwiększenia możliwości udzielania świadczeń onkologicznych w sytuacjach kryzysowych”, nr sprawy ZPZ-64/09/23,prowadzonym przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie oświadczam, iż Wykonawca:

1. nie należy do grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j.Dz. U. z 2021 r. poz. 275 ze zm.)\*z żadnym z wykonawców, którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu;
2. należy do grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j.Dz. U. z 2021r. poz. 275 ze zm.) z następującym(-i) Wykonawcą(-ami):\* ………………………………………………………………………………………….………\*\*

- w załączeniu przekazujemy następujące dowody wykazujące, że powiązania z ww. Wykonawcą (-ami) nie prowadzą do zakłócenia konkurencji.

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

\*Niepotrzebne skreślić

\*\*wskazać nazwę/firmę Wykonawcy(-ów), który(-rzy) złożył(-li) oferty w niniejszym postępowaniu i z którym(-i) Wykonawca składający oświadczenie należy do tej samej grupy kapitałowej

*Dokument powinien być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w rejestrze lub innym dokumencie, właściwym dla danej formy organizacyjnej Wykonawcy albo przez upełnomocnionego przedstawiciela Wykonawcy*