**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**składane w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych**

dotyczące **braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej**

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na:

**usługa ubezpieczenia**

**Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej**

**w Pruszkowie (2 CZĘŚCI)**

Ja/My, niżej podpisany/ni:

|  |
| --- |
| *(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)* |

w imieniu reprezentowanego przeze mnie/przez nas Wykonawcy:

|  |
| --- |
| *(pełna nazwa, adres, NIP, KRS Wykonawcy)* |

**Oświadczam/oświadczamy, że nie należę/nie należymy do tej samej grupy kapitałowej**, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 ze zm.), z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI**

Oświadczam/my, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne   
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

Oświadczenie składa się w formie elektronicznej - opatrzonej przez osobę lub osoby upoważnione do reprezentowania firmy w przedmiotowym postępowaniu - **kwalifikowanym podpisem elektronicznym**.