#### Załącznik nr 2 do SIWZ

**Znak Sprawy: ZP/220/29/20**

***Dotyczy: dostawy płynów oraz jednorazowych wyrobów medycznych do wykonywania dializy otrzewnowej CADO oraz ADO do aparatów SLEEP SAFE w ramach programu domowej dializy otrzewnowej.***

# OŚWIADCZENIE

**Nazwa Wykonawcy**

 **( w przypadku konsorcjum oświadczenie składa każdy uczestnik osobno)\***

…………………………………………..

…………………………………………..

…………………………………………..

Po zapoznaniu się ze zbiorczym zestawieniem ofert oświadczam, że:

 **nie należymy do tej samej grupy kapitałowej** w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, ze zm.) z żadnym z Wykonawców, którzy złożyli oferty w ramach tego postępowania

 **tak,**  **należymy do tej samej grupy kapitałowej** w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, ze zm.) z następującymi Wykonawcami, którzy złożyli oferty w ramach tego postępowania tj.:

 ………………………………………………………………………………………

 *…………………………………………………………………………….……………………*

Jednocześnie przedstawiamy dowody, że powiązania z ww. wykonawcą/-ami nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia:

………………………………………………………………………………………

 *…………………………………………………………………………….……………………*

 *\*właściwe zaznaczyć znakiem x*

...........................................,\_\_\_.\_\_\_.2020 r. ................................................................... /podpis wykonawcy/