**Załącznik nr2b do SIWZ**

**Znak sprawy:05/PN/2020**

**UWAGA:** Wykonawcy w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej Zamawiającego informacji z otwarcia ofert, przekażą Zamawiającemu. poniższe oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej

**Zamawiający:**

Samodzielny Publicznych Zakład Opieki Zdrowotnej

Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Kielcach

ul. Wojska Polskiego 51

25-375 Kielce

**Wykonawca:**

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

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

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

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

**Oświadczenie wykonawcy**

składane na podstawie art. 24 ust. 11 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA / GRUPA KAPITAŁOWA

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.**„***Sukcesywna dostawa leków dla SP ZOZ MSWiA w Kielcach”*,prowadzonego przez SP ZOZ MSWiA w Kielcach*,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. **Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 23 ustawy Pzp.**

*Art. 24. 1. Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się:*

*23) wykonawców, którzy należąc do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r. poz. 184, 1618 i 1634), złożyli odrębne oferty, oferty częściowe lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, chyba że wykażą, że istniejące między nimi powiązania nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.*

…………….……. (miejscowość), dnia ………….……. r.

…………………………………………

(podpis)

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp. Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 11 ustawy Pzp przedkładam następujące środki dowodowe wskazujące na brak podstaw do wykluczenia z niniejszego postępowania:

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

…………….……. (miejscowość),dnia …………………. r.

…………………………………………

(podpis)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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

…………….……. (miejscowość)*,* dnia …………………. r.

…………………………………………

(podpis)

UWAGA: JEŻELI WYKONAWCA NALEŻY DO GRUPY KAPITAŁOWEJ DO OŚWIADCZENIA NALEŻY DŁĄCZYĆ WYKAZ PODMIOTÓW NALEŻĄCYCH DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ