

DZp.380.3.16.2024.LAp.160,212

Załącznik nr 6 do SWZ

Zamawiający:

Kliniczny Szpital Psychiatryczny SPZOZ
w Rybniku
ul. Gliwicka 33
44 - 201 Rybnik

**Podmiot, w imieniu którego składane jest
oświadczenie:**

.....

.....

.....

(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. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp o przynależności lub braku
przynależności do tej samej grupy kapitałowej**

przystępując do postępowania na:

Dostawy leków dla potrzeb Klinicznego Szpitala Psychiatrycznego SPZOZ

w Rybniku

Na podstawie art. 108 ust. 1 pkt. 5 ustawy Pzp oświadczam, że:

- ☐1)* **nie przynależę** do tej samej 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 z późn. zm.), o której mowa w art. art. 108 ust. 1 pkt. 5 ustawy Pzp;
- ☐2)* **przynależę** do tej samej 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 z późn. zm.), o której mowa w art. art. 108 ust. 1 pkt. 5 ustawy Pzp, w skład której wchodzi następujące podmioty:

Lp.	Podmioty należące do grupy kapitałowej
1.	
2.	

* zaznaczyć w sposób wyraźny (X) właściwą informację

oświadczenie należy podpisać
kwalifikowanym podpisem elektronicznym