……………………………………………………

……………………………………………………

……………………………………………………

……………………………………………………

 Pełna nazwa i adres Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**składane w trybie art. 24 ust. 11 ustawy Prawo zamówień publicznych,**

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego **na** **usługę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej badacza i sponsora z tytułu prowadzonych badań klinicznych
O PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ )[[1]](#footnote-1)**

□ oświadczamy, że z poniższymi wykonawcami, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu należymy do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16.02.2007 r. o ochronie konkurencji
i konsumentów (tekst jednolity Dz. U. 2019 poz. 369).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa podmiotu | Adres podmiotu |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |

□przedstawiamy dowody/wyjaśnienie, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą
do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

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

*(data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)*

□ oświadczamy, że z wykonawcami, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu nie należymy do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16.02.2007 r. o ochronie konkurencji
i konsumentów (tekst jednolity Dz. U. 2019 poz. 369).

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

*(data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)*

1. **Każdy wykonawca** w terminie **3 dni** od dnia zamieszczenia przez Zamawiającego na stronie internetowej informacji,
o której mowa w rozdziale XVII pkt. 4 SIWZ, zobowiązany jest do złożenia Zamawiającemu niniejszego oświadczenia.
 [↑](#footnote-ref-1)