**Wykonawca:**

|  |
| --- |
|  |

*(pełna nazwa)*

|  |
| --- |
|  |

*(adres)*

|  |
| --- |
|  |

*(NIP)*

**OŚWIADCZENIE**

**dotyczące przynależności lub braku przynależności do grupy kapitałowej   
w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r.**

**o ochronie konkurencji i konsumentów**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego w trybie art. 275 pkt 1 ustawy *Prawo zamówień publicznych,* pn.: **Dostawa testów diagnostycznych** (znak: AGZ.272.4.2024), prowadzonego przez Wojewódzką Stację Sanitarno-Epidemiologiczną w Krakowie*,* oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

po zapoznaniu się z informacją z otwarcia ofert zamieszczoną przez Zamawiającego na stronie prowadzonego postępowania **oświadczam**, że:

Wybierz element.\* **Nie należymy do tej samej grupy kapitałowej**, co inni Wykonawcy, którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu.

Wybierz element.\* **Należymy** do tej samej grupy kapitałowej co Wykonawcy, którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu, tj.:

|  |
| --- |
|  |

*(należy wpisać nazwę/y wykonawcy/ów)*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, przedstawiam następujące informacje i dowody, że powiązania z ww. Wykonawcą/Wykonawcami nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w niniejszym postępowaniu:

|  |
| --- |
|  |

**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.

***\**** *kliknij aby wybrać*

1. ***Dokument należy*** *opatrzyć zaufanym, osobistym lub kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy.*

***Uwaga!*** *Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu ww. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu.*

1. *Dokument składa odrębnie każdy Wykonawca/Wykonawcy wspólnie ubiegający się o zamówienie.*
2. *Zamawiający* ***zaleca*** *zapisanie dokumentu w formacie* ***.pdf***