

Nazwa Wykonawcy:

Adres siedziby Wykonawcy:

Numer telefonu i fax:

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

**z art. 24 ust. 11 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych
(t.j. Dz. U. z 2019r. poz. 1843 z późn. zm.)**

Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na:

DOSTAWĘ ODZIEŻY WIELOKROTNEGO UŻYTKU DLA PERSONELU MEDYCZNEGO w ramach projektu „Razem powstrzymamy koronawirusa” nr wniosku WND-RPSL.10.01.00-24-030G/20 złożony w ramach naboru nr RPSL.10.01.00-IZ.01-24-395/20 w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (europejski fundusz rozwoju regionalnego) dla osi priorytetowej: X. Rewitalizacja oraz Infrastruktura społeczna i zdrowotna dla działania: 10.1. Infrastruktura ochrony zdrowia, nr sprawy: 19/20/ZP/PN

1. oświadczam, iż **nie należę do tej samej grupy kapitałowej** w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. 2020 poz. 1076 z późn. zm.) wraz z innymi Wykonawcami, którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu¹,

lub

2. oświadczam, iż **należę do grupy kapitałowej** w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. 2020 poz. 1076, z późn. zm.) wraz z Wykonawcą/Wykonawcami
(należy wpisać nazwę Wykonawcy/Wykonawców), którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu¹.

Data

.....
Pieczeń i podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

¹ Niepotrzebne skreślić