**Załącznik nr 3 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**O PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Ja (My), niżej podpisany (ni) ...................................................................................................................

działając w imieniu i na rzecz :

...................................................................................................................................................................

(pełna nazwa wykonawcy)

....................................................................................................................................................................

(adres siedziby wykonawcy)

przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym przez SZCZECIŃSKIE CENTRUM ZDROWIA SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ w Szczecinie pod nazwą „Dostawa aparatu USG” zgodnie z ustawą z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 1320) oświadczam, co następuje\*:

|  |  |
| --- | --- |
|  | □ **nie należę**  do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów *(Dz. U. z 2021 r. poz. 275)* co wykonawcy, którzy również złożyli oferty w powyższym postępowaniu. |
|  | □ **należę do** **tej samej grupy kapitałowej** w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r.  o ochronie konkurencji i konsumentów *(Dz. U. z 2021 r. poz. 275)*, co wykonawca/y ……………………………….…………. *(nazwa i adres),* który/rzy również złożył/li ofertę we wskazanym powyżej postępowaniu.  Jednocześnie wykazuję, iż złożona oferta została przygotowana niezależnie od oferty wskazanego powyżej wykonawcy: …………………………………… *( wypełnić)* |