**Załącznik nr 3 do SWZ**

*(nazwa firmy)* *(miejscowość, data)*

**Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej**

**ul. Szpitalna 37,**

**05-300 Mińsk Mazowiecki**

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE**  **o przynależności do grupy kapitałowej\*** |

Ja niżej podpisany

*(imię i nazwisko składającego oświadczenie)*

będąc upoważnionym do reprezentowania Wykonawcy:

*(nazwa Wykonawcy)*

*(adres siedziby Wykonawcy)*

Nawiązując do treści ogłoszenia o zamówieniu prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na: **„Artykuły i akcesoria do usługi sprzątania, pojemniki   
na zużyte igły, podajniki” – sprawa SZP.382.28.2025**

* + - 1. o ś w i a d c z a m, iż Wykonawca **nie należy\*\*** do tej samej Grupy Kapitałowej co inni wykonawcy, którzy złożyli w postępowaniu ofertę.
      2. o ś w i a d c z a m, iż Wykonawca **należy\*\*** do tej samej grupy kapitałowej   
         w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów   
         (Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 i 1086), o której mowa w art. 108 ust.1 pkt 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 1320 z późn. zm.) Jednocześnie składam listę podmiotów należących do grupy kapitałowej, które złożyły oferty w niniejszym postępowaniu:

1)

2)

Oświadczam, że istniejące między nami powiązania nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia na dowód czego wskazuje  
 i załączam:

**\***  *W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie powyższe oświadczenie składa każdy członek konsorcjum.*

\*\* *Niepotrzebne skreślić*

Podpisano: ....................................................................

(*podpis elektroniczny kwalifikowany/podpis zaufany/podpis osobisty*)