**Zadanie dofinansowane z budżetu Państwa - dotacja celowa na zadanie własne z zakresu ochrony ludności i obrony cywilnej ujęte w kluczowych obszarach działania w ramach *Programu Ochrony Ludności i Obrony Cywilnej na lata 2025-2026***

SPZOZ.DŚM-ZP.240.26.2025 Załącznik nr 7 do SWZ

……………………………………………………..

(pełna nazwa/firma, adres, NIP, Regon)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**dot. grup kapitałowych**

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego

pn. ***„*****Zakup wózka transportowego leżącego,  
Zakup respiratora  
Zakup schodołazu krzesełkowego**

**w ramach zadania:**

**Uzupełnienie zasobów i infrastruktury niezbędnej do realizacji zadań OL i OC – urządzenia medyczne, w tym diagnostyczne z przeznaczeniem dla SPZOZ w Kole**”

oświadczam, co następuje:

**Oświadczam, w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp, że:**

1) **nie przynależę** (nie przynależymy) do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy   
z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 275), z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę **)\***

2) **przynależę**  (przynależymy) do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 275),   
z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, tj. z wykonawcami:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa podmiotu | Adres podmiotu |
|  |  |  |

lecz nie podlegam wykluczeniu z postępowania, ponieważ: …………….…………………**)\***

)\* niepotrzebne skreślić

Podpis kwalifikowany, podpis zaufany

lub podpis osobisty osoby uprawnionej

do reprezentowania Wykonawców