

Załącznik nr 6 do SWZ

**Wykonawca1:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(pełna nazwa/firma, adres)*

reprezentowany przez:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**składane na podstawie art. 85 ust. 1 ustawy Pzp o braku**

**przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa**

**w art. 108 ust. 1 pkt. 6 ustawy Pzp**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia na zadanie pn.: Zakup wyposażenia medycznego w ramach projektu pn. „Rozwój oddziału geriatrycznego Szpitala Powiatowego w Rawiczu Sp. z o.o. odpowiedzią na potrzeby zdrowotne i demograficzne społeczeństwa” (II).

Nr postępowania: NLO-3820-02/TP/26oświadczamy, że po zapoznaniu się z firmami oraz adresami Wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie:

1. **nie przynależę**\* do grupy kapitałowej z żadnym z tych Wykonawców, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz.U. z 2025r. poz. 1714)
2. **przynależę**\* do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz.U. z 2025r. poz. 1714), z następującymi Wykonawcami:
3. ………………………………………………………………………………………………………………………………………
4. ………………………………………………………………………………………………………………………………………

Wraz z niniejszym oświadczeniem przedstawiam w załączeniu dowody2 (dokumenty lub inne informacje) potwierdzające, że przygotowanie oferty nastąpiło niezależnie od Wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej i nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.

Załączniki:

1. ………………………………………………………………..
2. …………………………………………………………………

**\* niepotrzebne skreślić**

Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym zgodnie z zapisami SWZ