**Załącznik nr 10 do SWZ**

**Wykonawca:**

……………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności*

*od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

1. **INFORMACJA DOTYCZĄCA GRUPY KAPITAŁOWEJ**
2. Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na zadanie pod nazwą:

***„*Przebudowa i zmiana sposobu użytkowania części szpitala**

**na pomieszczenia administracyjne*”***

informuję/my, że Wykonawca, którego reprezentuję/my:

□ Nie należy do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp.

□ Należy do grupy kapitałowej, o której mowa w art. art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp. Jednocześnie załączam dokumenty/informacje *(wymienić poniżej i przekazać/ przesłać Zamawiającemu)*:

1. …………………………………………………………………………………….…,
2. ……………………………………………………………………………………….,
3. ………………………………………………………………………………………,

potwierdzające, że oferty został przygotowane niezależnie od siebie.