

Oznaczenie sprawy: MZUK-EPZ.50.41.2021

---

nazwa (firma) wykonawcy\*

---



---

adres wykonawcy

---



---

NIP/REGON

---

### OŚWIADCZENIE

W związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą:

**Całodobowe świadczenia zdrowotne dla pacjentów Izby Wyrzeźwień**

świadom(i) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 § 1 Kodeksu karnego oświadczam(y), że:

1. Nie należę(y) do żadnej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów.\*\*

2. Nie należę(y) do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów z pozostałymi wykonawcami, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu.\*\*

3. Jestem(śmy) członkami grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, w skład której wchodzi następujący Wykonawcy, którzy złożyli ofertę w niniejszym postępowaniu:\*\*

Lp.	Nazwa (firma)/imię i nazwisko	adres siedziby/adres zameldowania

---

miejsowość, data

---

imię i nazwisko

---

podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej

\* w przypadku podmiotów występujących wspólnie (np. konsorcjum, spółka cywilna) oświadczenie powinien złożyć **każdy podmiot (uczestnik konsorcjum, wspólnik spółki cywilnej)**

\*\* niepotrzebne skreślić