

**ZAMAWIAJĄCY:** Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa Bemowo - Włochy, ul. gen. M.C. Coopera 5, 01-315 Warszawa.

**WYKONAWCA:**

.....  
.....

*pełna nazwa adres Wykonawcy*

## **O Ś W I A D C Z E N I E**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia na: **usługę sprzątnia przychodni zdrowia SZPZLO Warszawa Bemowo – Włochy, postępowanie nr 1/PN/U/2019**

w imieniu reprezentowanego przeze mnie Wykonawcy oświadczam(y), że:

- Wykonawca nie należy do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Prawo zamówień publicznych\*,
- Wykonawca należy do grupy kapitałowej, o której mowa art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Prawo zamówień publicznych\*,
- Wykonawca nie należy do żadnej grupy kapitałowej\*.

\* - **niepotrzebne skreślić**

### **UWAGI ZAMAWIAJĄCEGO:**

1. **Niniejsze oświadczenie należy złożyć zgodnie z art. 24 ust. 11 ustawy, w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej Zamawiającego informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy.**
2. **W przypadku, gdy Wykonawca nie należy do żadnej grupy kapitałowej, to niniejsze oświadczenie może być załączone do oferty.**
3. *W przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej Wykonawca może złożyć wraz z oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym wskazanymi przez niego Wykonawcami/cą (ubiegającymi się o udzielenie przedmiotowego zamówienia) nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu.*

.....  
*Miejscowość i data*

.....  
*podpis Wykonawcy lub  
umocowanego przedstawiciela (przedstawicieli)  
Wykonawcy*