

Znak Sprawy: ZP/220/97/18

Dotyczy: dostawy stolików zabiegowych, krzeseł, szaf, wózków inwalidzkich i innego wyposażenia.

OŚWIADCZENIE

Nazwa Wykonawcy

(w przypadku konsorcjum oświadczenie składa każdy uczestnik osobno)*

.....

.....

.....

Po zapoznaniu się ze zbiorczym zestawieniem ofert oświadczam, że:

nie należymy do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, ze zm.) z żadnym z Wykonawców, którzy złożyli oferty w ramach tego postępowania

tak, należymy do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, ze zm.) z następującymi Wykonawcami, którzy złożyli oferty w ramach tego postępowania tj.:

.....

.....

Jednocześnie przedstawiamy dowody, że powiązania z ww. wykonawcą/-ami nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia:

.....

.....

**właściwe zaznaczyć znakiem x*

.....,____.____.2018 r.

.....

/podpis wykonawcy/