**DZP/PN/18/1/2025 Załącznik nr 7 do SWZ**

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

**OŚWIADCZENIE[[1]](#footnote-1)**

**W SPRAWIE PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Dostawa produktów leczniczych** oświadczam, że:

**NIE NALEŻĘ** do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2024 r. poz. 594), co inny Wykonawca, który złożył odrębną ofertę, ofertę częściową w postępowaniu, w zakresie wynikającym z art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp.

**NALEŻĘ** do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2024 r. poz. 594), w zakresie wynikającym z art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp z następującymi Wykonawcami:

……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

Przedkładam niżej wymienione dowody potwierdzające przygotowanie oferty, oferty częściowej niezależnie od siebie………………………………………………..

…………………………………………………………………..

Proszę podpisać podpisem zaufanym, podpisem osobistym

lub kwalifikowanym podpisem elektronicznym

\* niniejsze oświadczenie składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

1. [↑](#footnote-ref-1)