**EK-ZZ/ZP.261.09.D.2025 Załącznik nr 6 do SWZ**

# **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY DOTYCZĄCE GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Przedmiot zamówienia: **DOSTAWA ENDOPROTEZ DLA ZESPOŁU OPIEKI ZDROWOTNEJ SZPITALA POWIATOWEGO W SOCHACZEWIE**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na **„Dostawa leków dla Zespołu Opieki Zdrowotnej Szpitala Powiatowego w Sochaczewie”**, na podstawie **art. 108 ust. 1 pkt 5** ustawy Prawo zamówień publicznych, oświadczam/y, że:

**\*) należymy do jednej grupy kapitałowej wspólnie z poniższymi Wykonawcami, którzy   
 złożyli oferty w tym postępowaniu:**

1. ………………………..………………………………………………..…,

2. ……………..……………………………………………………………..,

**\*) nie należymy do jednej grupy kapitałowej z żadnym z Wykonawców, którzy złożyli ofertę   
 w tym postępowaniu.**

Data i miejscowość:............................. 202…. r.

*Dokument należy złożyć w postaci dokumentu elektronicznego   
i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez Wykonawcę lub osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy*

*\*) zaznaczyć właściwe*