**Załącznik nr 6 do SWZ ZP/04/2025**

Nazwa Wykonawcy / Wykonawców **……………………………………………………………………………………………**

Adres **………………………………………………………………………………………………………………**

REGON **…………………………………………………,** NIP **…………………………………………,**

Nr KRS **…………………………………….**

CEIDG

**OŚWIADCZENIE w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r. prawo zamówień publicznych (Dz.U.2024.1320) zwanej dalej „ustawą” o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej**

Dotyczy postępowania pn:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa postępowania | ***Dostawa leków i wyrobów medycznych dla Szpitala Miejskiego im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o. o.*** |
| Znak sprawy | **ZP/04/2025** |

Na potrzeby przedmiotowego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego oświadczam, co następuje:

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy** |
| Składając ofertę w przedmiotowym postępowaniu oświadczamy, że:1. *należymy* do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia *16 lutego 2007r*. o ochronie konkurencji i konsumentów (*Dz.U.2024.1616*), z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, ofertę częściową\*:
2. …………………………………………………………………………………………\*\*

(Nazwa i adres Wykonawcy)Wraz z oświadczeniem o przynależności do tej samej grupy kapitałowej składamy dokumenty/ informacje potwierdzające przygotowanie oferty, oferty częściowej niezależnie od wskazanego Wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej;1. *nie należymy* do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia *16 lutego 2007r.* o ochronie konkurencji i konsumentów (*Dz.U.2024.1616*), z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, ofertę częściową\*;
2. *nie należymy* do żadnej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia *16 lutego 2007r*. o ochronie konkurencji i konsumentów (*Dz.U.2024.1616*)\*;

\*należy zaznaczyć właściwe\*\* wypełnić jeżeli dotyczy |
| **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:** |
| **Oświadczam, że** wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji. |

......................................................, dn. ...............................

.....................................................................

(*podpis elektroniczny osób/y uprawnionych do reprezentacji wykonawcy, w przypadku oferty wspólnej- podpis pełnomocnika wykonawców zgodnie z SWZ* zgodnie z *Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie.*)