

POSTĘPOWANIE ZNAK: **ZZP-19/17**

PROWADZONE W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO PRZEZ

ZAKŁAD ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH PRZY MINISTRZE ZDROWIA NA:

ZAWARCIE UMOWY RAMOWEJ W SPRAWIE WYBORU WYKONAWCÓW

REALIZUJĄCYCH DOSTAWY IMMUNOGLOBULINY ANTY-D W DAWCE OD 50µG DO 149µG

Pieczęć ubiegającego się o zamówienie publiczne

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

DOTYCZĄCE GRUPY KAPITAŁOWEJ

- zgodnie z § 1 rozdz. IV ust. 1 pkt 1.8. SIWZ oraz art. 24 ust. 11 ustawy Pzp.

niniejsze oświadczenie Wykonawca składa w terminie 3 dni od zamieszczenia przez Zamawiającego na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp.

Ja niżej podpisany [imię nazwisko]: _____

reprezentując firmę [o ile dotyczy] _____

po uzyskaniu wiedzy o kręgu Wykonawców uczestniczących w niniejszym postępowaniu składam oświadczenie o:

- przynależności do tej samej grupy kapitałowej z Wykonawcą (podać nazwę)
- braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej*

w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 roku *o ochronie konkurencji i konsumentów* (Dz. U. z 2015r., poz. 184, ze zm.).

**niepotrzebne skreślić*

_____, dnia ___/___/____ r.

*podpis i pieczęćka imienna osoby upoważnionej do reprezentowania firmy
lub podpis osoby fizycznej*