

.....

.....

.....

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:

NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do

reprezentacji)

poczta e-mail :

Zamawiający:  
**Samodzielny Publiczny Wojewódzki  
Szpital Specjalistyczny  
w Chełmie**

## **OŚWIADCZENIE**

**o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej  
w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów  
(Dz. U. z 2019 r., poz. 369)**

dotyczy postępowania pn.: zakup i sukcesywne dostawy Interferonu beta-1b refundowanego leku objętego programem lekowym: Leczenie stwardnienia rozsianego

Nr postępowania ZP 3311/4/2020

Niniejszym oświadczam, **że należę/ nie należę** (*niepotrzebne skreślić*) do tej samej grupy kapitałowej z innymi Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty w niniejszym postępowaniu.

**Wykaz wykonawców należących do tej samej grupy kapitałowej, którzy złożyli oferty:**

1. ....

2. ....

3. ....

W załączeniu dowody wskazujące, że istniejące między wykonawcami należącymi do tej samej grupy kapitałowej, powiązania nie prowadzą do zakłócenia uczciwej konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

..... (miejscowość), dnia ..... r.

.....

(podpis)

