**UWAGA: Oświadczenie to wykonawca przekazuje zamawiającemu w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia przez zamawiającego niezwłocznie po otwarciu ofert na stronie internetowej informacji dotyczącej kwoty jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie; ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.**

**nr postępowania 55/19**

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

/pieczątka nagłówkowa Wykonawcy,

nazwa Wykonawcy/

albo

/Imię i nazwisko/

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**składane w trybie art. 24 ust. 11 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

**Prawo zamówień publicznych (ustawy Pzp) /Dz. U. z 2018 r., poz. 1986, ze zmianami/**

**DOTYCZĄCE PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Po zapoznaniu się z zamieszczoną przez zamawiającego na stronie Internetowej informacją dotyczącą

firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na **świadczenie usług ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej oraz mienia na rzecz Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Brzesku, oświadczam że:**

1. **nie należę z żadnym wymienionym w informacji wykonawcą do tej samej grupy kapitałowej**, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp.

*.......................................*

 *(miejscowość, data)*

 *..................................................................*

 *podpis osoby uprawnionej*

 *do reprezentowania wykonawcy*

2. **należę z wymienionym poniżej w informacji wykonawcą:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa podmiotu** | **Adres podmiotu** |
|  |  |

**do tej samej grupy kapitałowej**, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp.

*.......................................*

 *(miejscowość, data)*

*..................................................................*

*podpis osoby uprawnionej*

*do reprezentowania wykonawcy*

**UWAGA\* - należy wypełnić pkt 1 albo pkt 2**