**Załącznik nr 6 do SIWZ**

**Zamawiający:**

Gmina Kurzętnik

ul. Grunwaldzka 39

13-306 Kurzętnik

**UWAGA: Załącznik należy złożyć w terminie trzech dni od daty zamieszczenia na stronie internetowej wykazu Wykonawców którzy złożyli oferty.**

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE**

**o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej,
o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 ze. zm.) – dalej UPZP**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Poprawa jakości i dostępności usług medycznych poprzez unowocześnienie systemu informatycznego GSZOZ w Kurzętniku”** realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020, III Osi Priorytetowej Cyfrowy Region, Działanie 3.2 E-zdrowie, prowadzonego przez Gminny Samodzielny Zakład Opieki Zdrowotnej w Kurzętniku ul. Łąkowa 10, 13-306 Kurzętnik, oświadczam że:

**\*\*** **nie przynależę do tej samej grupy kapitałowej** w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów/ t. j. Dz. U. z 2019 r. poz. 369, 1571, 1667. o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 UPZP,

**\*\*** **przynależę** **do tej samej grupy kapitałowej** w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów/ t. j. Dz. U. z 2019 r. poz. 369, 1571, 1667. o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 *UPZP,* **co następujący wykonawca/y:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **Lp.** | **Nazwa Wykonawcy** | **Adres Wykonawcy** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| …………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r. | …………………………………………*(podpis)\*\** |

*\* - nie potrzebne skreślić*

\*\* W przypadku złożenia podpisu przez osobę(y) upełnomocnioną(e) musi zostać załączone pisemne pełnomocnictwo w oryginale lub kopii potwierdzonej za zgodność przez notariusza.

***Oświadczenie należy złożyć w oryginale.***

***Oświadczenie składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.***

***UWAGA:***

1. *Jeżeli Wykonawca należy do grupy kapitałowej innej niż wykonawcy, którzy złożyli odrębne oferty w postępowaniu, to składa oświadczenie o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej i nie wypełnia tabeli.*
2. *Jeżeli Wykonawca należy do tej samej grupy kapitałowej co wykonawcy, którzy złożyli odrębne oferty w postępowaniu, to składa oświadczenie o przynależności do tej samej grupy kapitałowej i wypełnia tabelę, podając dane tych wykonawców.* *W tym przypadku wraz z oświadczeniem o przynależności do grupy kapitałowej Wykonawca może złożyć dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiazania z innymi wykonawcami nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postepowaniu.*