**Załącznik nr 6 do SIWZ**

*……………………………………………*

*(miejscowość, data)*

*…………………………………………………*

*Nazwa (firma),albo imię i nazwisko, siedziba*

*i adres albo miejsce zamieszkania Wykonawcy*

**OŚWIADCZENIE**

o przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa   
w art. 24 ust. 1 pkt 23 Prawa zamówień publicznych

Oświadczam, że: **1)**

* Wykonawca …………………… z siedzibą …………………nie należy do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów z wykonawcami, którzy złożyli ofertę w postępowaniu prowadzonym przez Powiatowe Centrum Zdrowia sp. z o.o. w Kartuzach pn. ***„Dostawa urządzeń do sterylizacji na potrzeby Centralnej Sterylizatorni Powiatowego Centrum Zdrowia Sp. z o.o. w Kartuzach” (nr postępowania AZP.350.7.2020).***
* Wykonawca ………………………. z siedzibą ………………… należy do grupy kapitałowej   
  w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów z następującymi wykonawcami, którzy złożyli ofertę w postępowaniu prowadzonym przez Powiatowe Centrum Zdrowia sp. z o.o. w Kartuzach pn. ***„Dostawa urządzeń do sterylizacji na potrzeby Centralnej Sterylizatorni Powiatowego Centrum Zdrowia Sp. z o.o. w Kartuzach” (nr postępowania AZP.350.7.2020):***

1. ……………………………………..….. z siedzibą ………………………………… ,
2. ……………………………………..….. z siedzibą ………………………………… ,
3. ……………………………………..….. z siedzibą ………………………………… .

Jednocześnie przedstawiam dowody, że powiązania z tymi wykonawcami nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego:

………………………………………………………………………………………………………………..……

………………………………………………………………………………………………………………..……

………………..……………………

(Podpis upoważnionego   
przedstawiciela Wykonawcy)

**1)** Niepotrzebnewykreślić

**Uwaga** w przypadku Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia na podstawie art. 23 ustawy PZP dokument składa każdy z Wykonawców oddzielnie.