#### **Załącznik nr 2 do SIWZ**

pieczęć wykonawcy

Znak Sprawy: **SZW/DZP/93/2020**

**Oświadczenie**

**o przynależności / braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej**

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

*(pełna nazwa i adres Wykonawcy)*

Składając wniosek o dopuszczenie do udziału/ofertę[[1]](#footnote-1) w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie **przetargu nieograniczonego** na:

**Integracja aptek szpitalnych w Centralną Aptekę Szpitalną i procesu zaopatrzenia w asortyment apteczny w Szpitalu Wojewódzkim w Poznaniu**

działając na podstawie art. 24 ust. 11 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku - Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 1843).

**Oświadczam/(-my)**

□ o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku - Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 1843):

□ o przynależności[[2]](#footnote-2) do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku - Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 1843).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa podmiotu | Adres podmiotu |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |

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

 *(miejscowość, data)*

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

**(podpis i pieczątka osoby/ osób uprawnionych do występowania w imieniu Wykonawcy)**

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia. [↑](#footnote-ref-2)