Numer referencyjny postępowania:

**ADZP-381-04/23**

**Załącznik nr 6 do SWZ**

………………………………………….

Dane wykonawcy (nazwa, adres, NIP/KRS)

# Informacja dotycząca grupy kapitałowej

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie Zamówienia na zadanie pod nazwą:

**"Zakup robota medycznego wraz z oprzyrządowaniem (narzędziami), szkoleniami dla Oddziału Urologii i Onkologii Urologicznej oraz Oddziału Położniczo-Ginekologicznego przy ul. Jarochowskiego 18 w Poznaniu”**

Informuję/my, że Wykonawca, którego reprezentuję/my,

1. Nie należy do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp.

………………………………, dnia …………………………………

*Formularz podpisany elektronicznie*

1. Należy do grupy kapitałowej, o której mowa w art. art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp. Jednocześnie załączam dokumenty/informacje *(wymienić poniżej i przekazać/ przesłać Zamawiającemu)*:
2. ………………………………………………………………………………………,
3. ………………………………………………………………………………………,
4. ………………………………………………………………………………………,

potwierdzające, że oferty został przygotowane niezależnie od siebie

………………………………, dnia …………………………………

*Formularz podpisany elektronicznie*