**Załącznik nr 3 do SIWZ**

**ZPZ.251.4.2020**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ\***

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na :

**Dostawę leków, antybiotyków, płynów infuzyjnych, preparatów i sprzętu do żywienia pozajelitowego do SPZOZ w Bychawie**

…………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………..

Wykonawca (nazwa/adres)

**Oświadczam, że:\***

* **Nie należę** do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów ( Dz.U z 2015 r. poz. 184) z wykonawcami, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu,

* **Należę** do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów ( Dz.U z 2015 r. poz. 184) z wykonawcami, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu:

1) Nazwa podmiotu (Wykonawcy):

……………………………………………………………………………………….;

2) Nazwa podmiotu (Wykonawcy):

……………………………………………………………………………………….;

Jednocześnie przedstawiamy dowody, że powiazania z tymi wykonawcami nie prowadzą

do zakłócenia konkurencji w niniejszym postepowaniu o udzielenie zamówienia:

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

……………………………. ………………………………………….

(miejscowość i data) ( czytelny podpis i pieczątka Wykonawcy)

**UWAGA:**

1) Wykonawca dokument ten przekazuje Zamawiającemu samodzielnie (tj bez odrębnego wezwania ze strony Zamawiającego),

**2) Wykonawca składa ten dokument w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia przez Zamawiającego na stronie internetowej informacji z otwarcia ofert, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp,**

3) W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielnie zamówienia, niniejsze oświadczenie winien złożyć każdy z tych Wykonawców.