OŚWIADCZENIE1

W związku ze złożeniem oferty w postępowaniu przetargowym na usługę grupowego ubezpieczenia   
na życie dla pracowników Zespołu Opieki Zdrowotnej w Oświęcimiu oraz członków ich rodzin, ZOZ.DZP.271.2.IX.2020, zgodnie z art. 24 ust. 11 ustawy Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2019r. poz. 1843) oświadczam, że:

\*przynależę do tej samej grupy kapitałowej o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy z dnia   
29 stycznia 2004r. - Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2019r. poz. 1843) z innym Wykonawcą, który złożył ofertę w niniejszym postępowaniu

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | Podmioty należące do tej samej grupy kapitałowej (nazwa) |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |

\*nie przynależę do tej samej grupy kapitałowej o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy z dnia   
29 stycznia 2004r. - Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2019r. poz. 1843) z innym Wykonawcą, który złożył ofertę w niniejszym postępowaniu.

\* - niewłaściwe skreślić

Miejscowość i data ........................................

.................................................................................

(podpis osoby upoważnionej

do reprezentowania Wykonawcy)

1 Niniejsze oświadczenie Wykonawca składa w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia przez Zamawiającego   
w Systemie informacji z otwarcia ofert, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych.

**ZOZ.DZP.271.2.IX.2020 ZAŁĄCZNIK NR 8 DO SIWZ**

# OŚWIADCZENIE O PRZYNALEZNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEZNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ

………………………………………………….

Nazwa Wykonawcy

………………………………………………….

………………………………………………….

*Imię i nazwisko składającego oświadczenie*