Numer referencyjny postępowania:

**ADZP-381-46/23**

**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:

**„Sukcesywna dostawa preparatów do dezynfekcji i mycia sprzętu medycznego, dezynfekcji, mycia i pielęgnacji rąk oraz dostawa środków do manualnej i maszynowej obróbki narzędzi chirurgicznych”**

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.

*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

*Formularz podpisany elektronicznie*