

.....  
*pieczęć Wykonawcy*

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

Ja niżej podpisany

\_\_\_\_\_ (imię i nazwisko składającego oświadczenie)

będąc uprawnionym do reprezentowania Wykonawcy:

\_\_\_\_\_ (nazwa Wykonawcy)

\_\_\_\_\_ (adres siedziby Wykonawcy)

biorącego udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na „ŚWIADCZENIE KOMPLEKSOWYCH USŁUG W ZAKRESIE OCHRONY OSÓB I MIENIA MAŁOPOLSKIEGO ODDZIAŁU WOJEWÓDZKIEGO NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA Z SIEDZIBĄ W KRAKOWIE”, niniejszym oświadczam, iż\*):

1. Wykonawca **nie przynależy** do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. 2015 poz. 184 z późn. zm.), z Wykonawcami, którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia.
2. Wykonawca **przynależy** do tej samej grupy kapitałowej łącznie z nw. Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia\*\*):

L.p.	Nazwa podmiotu	Siedziba

\_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ *czytelny podpis osoby /osób  
upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy*

\*) Niepotrzebne skreślić,

\*\*) Wraz ze złożeniem oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej z Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty, Wykonawca może przedstawić dowody wykazujące, że istniejące powiązania z ww. Wykonawcami nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia.