***Załącznik nr 3 do SIWZ „Oświadczenie o przynależności do grupy kapitałowej”***

**Oświadczenie o przynależności do grupy kapitałowej**

Wykonawca:

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

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

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

(pełna nazwa/firma, adres)

**Oświadczenie Wykonawcy o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r. (t.j.: Dz. U. z 2019 r., poz. 1843.)**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego nr referencyjny **309/Z/ZP/2020** pn. **„Modernizacja budynku Przychodni Miejskiego Centrum Medycznego „Polesie” w Łodzi w lokalizacji przy ul. Garnizonowej 38”**, prowadzonego przez Miejskie Centrum Medyczne „Polesie” w Łodzi, oświadczam, co następuje:

**1. Przynależę □/ nie przynależę\*□** do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 roku o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U 2020. poz. 1076) z innymi wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty, oferty częściowe lub wnioski o dopuszczenie do udziału w niniejszym postępowaniu.

**2.** Wykaz wykonawców należących do tej samej grupy kapitałowej, którzy złożyli oferty: \*\*

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

**3.** Jednocześnie przedstawiam dowody, że powiązania z tymi Wykonawcami nie prowadzą do

zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie przedmiotowego zamówienia.\*\*

*\*Właściwe zaznaczyć znakiem X*

*\*\* jeśli nie dotyczy – wykreślić.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *W przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej wykonawca może złożyć wraz z niniejszym oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, ze powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.* | | |
|  |  |  |
|  | | |

……………..….……., dnia …………………………r.

(miejscowość)

………………......………………………………

/ podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy /