***Nr postępowania: ZP/AM/5/2021 Załącznik nr 9***

……. dn. ….. .2021 r.

*……………………………………………………..*

*……………………………………………………..*

*……………………………………………………..*

*(Nazwa i adres Wykonawcy/ Wykonawców )*

**Mazowieckie Specjalistyczne Centrum Zdrowia im. prof. Jana Mazurkiewicza w Pruszkowie**

**ul. Partyzantów 2/4**

**05-802 Pruszków**

**Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego :**

„Poprawa efektywności energetycznej i dostosowanie do obowiązujących przepisów Pawilonów I i VIIB MSCZ w Pruszkowie’

**Oświadczam że:**

\* Wykonawca nie należy do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r. poz. 184 z póź.zm), co Wykonawcy którzy złożyli odrębne oferty w postępowaniu

\* Wykonawca należy do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r. poz. 184 z poź. zm.), co Wykonawcy, którzy złożyli odrębne oferty w postępowaniu, tj.:

(***\*****Niepotrzebne skreślić)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Adres siedziby** |
| 1. |  |  |
| /…/ |  |  |

W związku z istniejącymi powiązaniami, przedkładamy dowody, że istniejące między nami powiązania nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |

*(podpis elektroniczny osób prawnie umocowanych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*

***UWAGA:*** *NINIEJSZE OŚWIADCZENIE SKŁADA* ***ODRĘBNIE*** *KAŻDY Z WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O ZAMÓWIENIE.*