

.....  
(miejscowość i data)

.....  
.....  
(nazwa i adres wykonawcy)

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

W związku ze złożeniem oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.  
**„Świadczenie usług z zakresu opieki zdrowotnej oraz usług z zakresu medycyny pracy  
w roku 2025”,**

Ja niżej podpisany

.....  
działając w imieniu i na rzecz

.....  
.....  
uwzględniając zamieszczoną na stronie internetowej Zamawiającego informację, o której  
mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Prawo zamówień publicznych oświadczam, że  
Wykonawca, którego reprezentuję:

nie należy do tej samej grupy kapitałowej<sup>1</sup> z innym Wykonawcą, który złożył ofertę  
w przedmiotowym postępowaniu\*

lub

należy do grupy kapitałowej wraz z Wykonawcą, który złożył ofertę w przedmiotowym  
postępowaniu\* (nazwa i adres Wykonawcy)

.....  
.....  
Jednocześnie przedstawiam wyjaśnienia i dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie  
prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia:

.....  
.....  
*(Dokument musi być podpisany kwalifikowanym podpisem  
elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym  
przez osobę (osoby) uprawnione do składania oświadczeń  
woli w imieniu Wykonawcy)*

\* - niepotrzebne skreślić

.....  
<sup>1</sup> grupa kapitałowa w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U.  
z 2023 r. poz. 1689), o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2023  
r. poz. 1605.).