**Załącznik nr 6 do SWZ**

**Nr postępowania:** **CM5/117/25/ZP**

**Oświadczenie o grupie kapitałowej**

**O BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI lub PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ\***

**(*oświadczenie składane na wezwanie)***

Dotyczy postępowania o zamówienie publiczne pn.: **„Zakup ambulansu do transportu pacjentów w ramach POZ oraz specjalistycznego sprzętu medycznego i technicznego dla placówek Centrum Medycznego „KOL-MED”**

* 1. Informuję/my, że wykonawca, którego reprezentuję/my nie należy do grupy kapitałowej, o której mowa  
     w art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Prawo zamówień publicznych.

…........................................, dnia …......................  
 (miejscowość)

* 1. Informuję/my, że wykonawca, którego reprezentuję/my należy do grupy kapitałowej, o której mowa  
     w art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Prawo zamówień publicznych. Jednocześnie załączam dokumenty/informacje *(wymienić poniżej i przekazać/ przesłać Zamawiającemu)*:

1. …………………………………….……………………………….…………………………,
2. …………………………………….……………………………….…………………………,
3. …………………………………….……………………………….…………………………,

potwierdzające, że oferty został przygotowane niezależnie od siebie.

…........................................, dnia …......................  
 (miejscowość)

**Oświadczenie pod rygorem nieważności należy złożyć w formie elektronicznej.**

***(Do zachowania formy elektronicznej wystarczy złożenie Oświadczenia w postaci elektronicznej  
i opatrzenie go kwalifikowanym podpisem elektronicznym).***

***Zamawiający zaleca zapisanie formularza w formacie .pdf***

***\*)Uwaga!***

***Należy wypełnić pkt 1) albo pkt 2***