**EK-ZZ/ZP.261.15.D.2024 Załącznik nr 6 do SWZ**

# **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY DOTYCZĄCE GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Przedmiot zamówienia: **ZAKUP I MONTAŻ SYSTEMU ROBOTA CHIRURGICZNEGO/ORTOPEDYCZNEGO**

**DLA POTRZEB ZESPOŁU OPIEKI ZDROWOTNEJ SZPITALA POWIATOWEGO W SOCHACZEWIE**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na **„ZAKUP I MONTAŻ SYSTEMU ROBOTA CHIRURGICZNEGO/ORTOPEDYCZNEGO DLA POTRZEB ZESPOŁU OPIEKI ZDROWOTNEJ SZPITALA POWIATOWEGO W SOCHACZEWIE ”**, na podstawie **art. 108 ust. 1 pkt 5** ustawy Prawo zamówień publicznych, oświadczam/y, że:

[ ] **\*) należymy do jednej grupy kapitałowej wspólnie z poniższymi Wykonawcami, którzy
 złożyli oferty w tym postępowaniu:**

1. ………………………..………………………………………………..…,

2. ……………..……………………………………………………………..,

[ ] **\*) nie należymy do jednej grupy kapitałowej z żadnym z Wykonawców, którzy złożyli ofertę
 w tym postępowaniu.**

Data i miejscowość:............................. 2024 r.

*Dokument należy złożyć w postaci dokumentu elektronicznego
i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez Wykonawcę lub osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy*

*\*) zaznaczyć właściwe*