

Nazwa Wykonawcy: .....

Adres siedziby Wykonawcy: .....

Numer telefonu i fax: .....

## OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

**z art. 24 ust. 11 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych  
(t.j. Dz. U. z 2018r. poz. 1986 z późn. zm.)**

Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na:

### **USŁUGĘ ODBIORU, TRANSPORTU I UNIESZKODLIWIENIA ODPADÓW MEDYCZNYCH ORAZ DOSTARCZENIA POJEMNIKÓW DO GROMADZENIA ODPADÓW**

**nr sprawy: 15/19/ZP/PN**

1. Oświadczam, iż nie **należę do tej samej grupy kapitałowej** w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r. poz. 184, z późn. zm.) wraz z innymi Wykonawcami, którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu<sup>1</sup>,  
lub
2. Oświadczam, iż **należę do grupy kapitałowej** w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r. poz. 184, z późn. zm.) wraz z Wykonawcą/Wykonawcami .....  
(Należy wpisać nazwę Wykonawcy/Wykonawców), którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu<sup>1</sup>.

Data .....

.....  
Pieczęć i podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

#### **UWAGA!**

Oświadczenie należy złożyć w terminie **3 dni** od zamieszczenia przez zamawiającego na stronie internetowej informacji z otwarcia ofert.

---

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić