Znak sprawy: DT-8/2019/PN

Załącznik nr 7 do SIWZ

**Zamawiający**

**Świętokrzyskie Centrum Rehabilitacji w Czarnieckiej Górze**

**Czarniecka Góra 43**

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

**reprezentowany przez:**

………………………………………………………………………………

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**Oświadczenie Wykonawcy o przynależności**

**albo o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn.*„****zakup i dostawa sprzętu medycznego i rehabilitacyjnego dla Świętokrzyskiego Centrum Rehabilitacji w Czarnieckiej Górze” w ramach „Projektu współfinansowanego ze środków Funduszu Sprawiedliwości, którego dysponentem jest Minister Sprawiedliwości w ramach środków Funduszu Pomocy Pokrzywdzonym oraz Pomocy Postpenitencjarnej” na podstawie umowy Nr DFS-III.7211.211.2019 z dnia 07.10.2019 r****.* zgodnie z art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1846.) działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy (dalej jako: ustawa prawo zamówień publicznych), **oświadczam, że:**

1. nie należę do grupy kapitałowej\*, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23) ustawy prawo zamówień publicznych

**lub**

1. należę do grupy kapitałowej\*, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23) ustawy prawo zamówień publicznych, w załączeniu lista podmiotów należących do tej samej grupy (zawierająca nazwę i siedzibę podmiotu):

1) …………………………………………………………………………………………………………….

2) ……………………………………………………………………………………………………………

3) ……………………………………………………………………………………………………………..

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

…………………………………………

(podpis)

***\* niepotrzebne skreślić***