ZP.272.1.7.2018

..................................................... .............................. dn. (oznaczenie Wykonawcy)

**Dotyczy postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, którego przedmiotem zamówienia jest przeprowadzenie badań sprawozdań finansowych za rok 2017 i 2018 samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej**

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

**(dla części I zamówienia)**

Ja, niżej podpisany, reprezentując Wykonawcę w postępowaniu, jako upoważniony na piśmie lub wpisany w odpowiednich rejestrach, oświadczam, że z żadnym z Wykonawców, **którzy złożyli oferty** na część I w niniejszym postępowaniu, **nie należę** do tej samej grupy kapitałowej,
o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp.

 ………………….…………….

 ( Pieczęć i podpis Wykonawcy)

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

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

Ja, niżej podpisany, reprezentując Wykonawcę w postępowaniu, jako upoważniony na piśmie lub wpisany w odpowiednich rejestrach, oświadczam, że **przynależę** do tej samej grupy kapitałowej
o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp, z następującymi Wykonawcami, **którzy złożyli oferty** na część I w niniejszym postępowaniu:

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i adres Wykonawcy** |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| … |  |

.........................................................

 ( Pieczęć i podpis Wykonawcy)

ZP.272.1.7.2018

..................................................... .............................. dn. (oznaczenie Wykonawcy)

**Dotyczy postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, którego przedmiotem zamówienia jest przeprowadzenie badań sprawozdań finansowych za rok 2017 i 2018 samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej**

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

**(dla części II zamówienia)**

Ja, niżej podpisany, reprezentując Wykonawcę w postępowaniu, jako upoważniony na piśmie lub wpisany w odpowiednich rejestrach, oświadczam, że z żadnym z Wykonawców, **którzy złożyli oferty** na część II w niniejszym postępowaniu, **nie należę** do tej samej grupy kapitałowej,
o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp.

 ………………….…………….

 ( Pieczęć i podpis Wykonawcy)

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

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

Ja, niżej podpisany, reprezentując Wykonawcę w postępowaniu, jako upoważniony na piśmie lub wpisany w odpowiednich rejestrach, oświadczam, że **przynależę** do tej samej grupy kapitałowej
o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp, z następującymi Wykonawcami, **którzy złożyli oferty** na część II w niniejszym postępowaniu:

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i adres Wykonawcy** |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| … |  |

.........................................................

 ( Pieczęć i podpis Wykonawcy)

ZP.272.1.7.2018

..................................................... .............................. dn. (oznaczenie Wykonawcy)

**Dotyczy postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, którego przedmiotem zamówienia jest przeprowadzenie badań sprawozdań finansowych za rok 2017 i 2018 samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej**

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

**(dla części III zamówienia)**

Ja, niżej podpisany, reprezentując Wykonawcę w postępowaniu, jako upoważniony na piśmie lub wpisany w odpowiednich rejestrach, oświadczam, że z żadnym z Wykonawców, **którzy złożyli oferty** na część III w niniejszym postępowaniu, **nie należę** do tej samej grupy kapitałowej,
o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp.

 ………………….…………….

 ( Pieczęć i podpis Wykonawcy)

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

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

Ja, niżej podpisany, reprezentując Wykonawcę w postępowaniu, jako upoważniony na piśmie lub wpisany w odpowiednich rejestrach, oświadczam, że **przynależę** do tej samej grupy kapitałowej
o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp, z następującymi Wykonawcami, **którzy złożyli oferty** na część III w niniejszym postępowaniu:

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i adres Wykonawcy** |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| … |  |

.........................................................

 ( Pieczęć i podpis Wykonawcy)

ZP.272.1.7.2018

..................................................... .............................. dn. (oznaczenie Wykonawcy)

**Dotyczy postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, którego przedmiotem zamówienia jest przeprowadzenie badań sprawozdań finansowych za rok 2017 i 2018 samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej**

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

**(dla części IV zamówienia)**

Ja, niżej podpisany, reprezentując Wykonawcę w postępowaniu, jako upoważniony na piśmie lub wpisany w odpowiednich rejestrach, oświadczam, że z żadnym z Wykonawców, **którzy złożyli oferty** na część IV w niniejszym postępowaniu, **nie należę** do tej samej grupy kapitałowej,
o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp.

 ………………….…………….

 ( Pieczęć i podpis Wykonawcy)

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

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

Ja, niżej podpisany, reprezentując Wykonawcę w postępowaniu, jako upoważniony na piśmie lub wpisany w odpowiednich rejestrach, oświadczam, że **przynależę** do tej samej grupy kapitałowej
o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp, z następującymi Wykonawcami, **którzy złożyli oferty** na część IV w niniejszym postępowaniu:

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i adres Wykonawcy** |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| … |  |

.........................................................

 ( Pieczęć i podpis Wykonawcy)

ZP.272.1.7.2018

..................................................... .............................. dn. (oznaczenie Wykonawcy)

**Dotyczy postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, którego przedmiotem zamówienia jest przeprowadzenie badań sprawozdań finansowych za rok 2017 i 2018 samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej**

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

**(dla części V zamówienia)**

Ja, niżej podpisany, reprezentując Wykonawcę w postępowaniu, jako upoważniony na piśmie lub wpisany w odpowiednich rejestrach, oświadczam, że z żadnym z Wykonawców, **którzy złożyli oferty** na część V w niniejszym postępowaniu, **nie należę** do tej samej grupy kapitałowej,
o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp.

 ………………….…………….

 ( Pieczęć i podpis Wykonawcy)

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

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

Ja, niżej podpisany, reprezentując Wykonawcę w postępowaniu, jako upoważniony na piśmie lub wpisany w odpowiednich rejestrach, oświadczam, że **przynależę** do tej samej grupy kapitałowej
o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp, z następującymi Wykonawcami, **którzy złożyli oferty** na część V w niniejszym postępowaniu:

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i adres Wykonawcy** |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| … |  |

.........................................................

 ( Pieczęć i podpis Wykonawcy)

ZP.272.1.7.2018

..................................................... .............................. dn. (oznaczenie Wykonawcy)

**Dotyczy postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, którego przedmiotem zamówienia jest przeprowadzenie badań sprawozdań finansowych za rok 2017 i 2018 samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej**

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

**(dla części VI zamówienia)**

Ja, niżej podpisany, reprezentując Wykonawcę w postępowaniu, jako upoważniony na piśmie lub wpisany w odpowiednich rejestrach, oświadczam, że z żadnym z Wykonawców, **którzy złożyli oferty** na część VI w niniejszym postępowaniu, **nie należę** do tej samej grupy kapitałowej,
o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp.

 ………………….…………….

 ( Pieczęć i podpis Wykonawcy)

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

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

Ja, niżej podpisany, reprezentując Wykonawcę w postępowaniu, jako upoważniony na piśmie lub wpisany w odpowiednich rejestrach, oświadczam, że **przynależę** do tej samej grupy kapitałowej
o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp, z następującymi Wykonawcami, **którzy złożyli oferty** na część VI w niniejszym postępowaniu:

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i adres Wykonawcy** |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| … |  |

.........................................................

 ( Pieczęć i podpis Wykonawcy)

ZP.272.1.7.2018

..................................................... .............................. dn. (oznaczenie Wykonawcy)

**Dotyczy postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, którego przedmiotem zamówienia jest przeprowadzenie badań sprawozdań finansowych za rok 2017 i 2018 samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej**

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

**(dla części VII zamówienia)**

Ja, niżej podpisany, reprezentując Wykonawcę w postępowaniu, jako upoważniony na piśmie lub wpisany w odpowiednich rejestrach, oświadczam, że z żadnym z Wykonawców, **którzy złożyli oferty** na część VII w niniejszym postępowaniu, **nie należę** do tej samej grupy kapitałowej,
o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp.

 ………………….…………….

 ( Pieczęć i podpis Wykonawcy)

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

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

Ja, niżej podpisany, reprezentując Wykonawcę w postępowaniu, jako upoważniony na piśmie lub wpisany w odpowiednich rejestrach, oświadczam, że **przynależę** do tej samej grupy kapitałowej
o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp, z następującymi Wykonawcami, **którzy złożyli oferty** na część VII w niniejszym postępowaniu:

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i adres Wykonawcy** |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| … |  |

.........................................................

 ( Pieczęć i podpis Wykonawcy)

ZP.272.1.7.2018

..................................................... .............................. dn. (oznaczenie Wykonawcy)

**Dotyczy postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, którego przedmiotem zamówienia jest przeprowadzenie badań sprawozdań finansowych za rok 2017 i 2018 samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej**

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

**(dla części VIII zamówienia)**

Ja, niżej podpisany, reprezentując Wykonawcę w postępowaniu, jako upoważniony na piśmie lub wpisany w odpowiednich rejestrach, oświadczam, że z żadnym z Wykonawców, **którzy złożyli oferty** na część VIII w niniejszym postępowaniu, **nie należę** do tej samej grupy kapitałowej,
o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp.

 ………………….…………….

 ( Pieczęć i podpis Wykonawcy)

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

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

Ja, niżej podpisany, reprezentując Wykonawcę w postępowaniu, jako upoważniony na piśmie lub wpisany w odpowiednich rejestrach, oświadczam, że **przynależę** do tej samej grupy kapitałowej
o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp, z następującymi Wykonawcami, **którzy złożyli oferty** na część VIII w niniejszym postępowaniu:

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i adres Wykonawcy** |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| … |  |

.........................................................

 ( Pieczęć i podpis Wykonawcy)