***Załącznik nr 12 do SIWZ***

**Zamawiający:**

**Gmina Widawa, ul. Rynek Kościuszki 10; 98-170 Widawa**

Telefon: + 48 43 672 10

Fax: + 48 43 672 11 52

Adres strony internetowej: <http://bip.widawa.pl>

Adres poczty elektronicznej: poczta@widawa.pl

**Wykonawca:**

………………………………………

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

reprezentowany przez:

………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**WZÓR OŚWIADCZENIA O PRZYNALEŻNOŚCI DO** **TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ**

W postępowaniu **na ,,*Zakup sprzętu i wyposażenia do poradni ginekologicznej w SPZPOZ w Widawie*”, RIK.271.5.2019.DK**

[w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2018 r. poz. 798 ze zm.),.), o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp.]

Niniejszym oświadczam, że należę/nie należę\* do tej samej grupy kapitałowej\*\* z innymi Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty w niniejszym postępowaniu.

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

 …………………………………………

*(podpis)*

**Uwaga:**

1. Oświadczenie należy złożyć w terminie 3 dni od zamieszczenia przez Zamawiającego na stronie internetowej Gminy Widawa (zakładka BIP; Zamówienia Publiczne), informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy prawo zamówień publicznych. Oświadczenie złożone jednocześnie z ofertą nie będzie brane pod uwagę.
2. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oświadczenie składa osobno każdy z podmiotów wspólnie składających ofertę.
3. Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

**\*** niepotrzebne skreślić.

\*\*zgodnie z art. 4 pkt 14 ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów przez grupę kapitałową rozumie się wszystkich przedsiębiorców, którzy są kontrolowani w sposób bezpośredni lub pośredni przez jednego przedsiębiorcę, w tym również tego przedsiębiorcę.