**Załącznik nr 53C do SIWZ**

**SzW/7/2020**

**Wykonawca:**

………………………………………………………..……………..……

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

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………..….

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

***UWAGA: Wykonawca w terminie 3 dni od zamieszczenia przez Zamawiającego na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy przekazuje Zamawiającemu poniższe oświadczenie (oświadczenie nie może być złożone wraz z ofertą).***

**Oświadczenie Wykonawcy**

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

w rozumieniu art. 4 pkt 14 ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów
(t.j. Dz. U. 2015 poz. 184 ze zm.), o której mowa w art. 24 ust. 11
w związku z art. 24 ust. 1 pkt 23) ustawy Pzp

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **dostawę, instalację i wdrożenie aplikacji i systemów szpitalnych, Lokalnego Oprogramowania Komunikacyjnego, oraz dostawę Systemu Autoryzacji - ETAP II** oświadczam, co następuje:

1. Nie należymy do grupy kapitałowej*\**
2. Należymy do grupy kapitałowej *\** i:
* nie złożyliśmy odrębnych ofertw niniejszym postępowaniu\*
* złożyliśmy odrębne oferty w niniejszym postępowaniu\*

*\* niepotrzebne skreślić*

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

…………………………………………

*(podpis)*

**W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oświadczenie składa każdy z Wykonawców osobno.**