Numer sprawy**: SPZOZ.DŚM-ZP.240.02.2021 Załącznik Nr 8 do SIWZ**

**Zamawiający:**

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Kole**

**62-600 Koło, ul.K.J.Poniatowskiego 25**

**Wykonawca:**

……………………………………………………………………………………………………………………..

*………………………………………………………………………………………………………………………………..…*

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego realizowanego w trybie podstawowym pn: **„Kompleksowe świadczenie usług w zakresie całodobowego przygotowania i dostawy posiłków dla pacjentów hospitalizowanych w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Kole”** na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Prawo zamówień publicznych oświadczam/my, że:

□ należę/ymy do grupy kapitałowej (w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów – Dz.U. z 2020 r. poz.1076 ze zm.), o której mowa w art.108 ust.1 pkt 5 ustawy Pzp, w skład której wchodzą następujące podmioty:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

□ nie należę/ymy do grupy kapitałowej (w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów – Dz.U. z 2020 r. poz.1076 ze zm.), o której mowa w art.108 ust.1 pkt 5 ustawy Pzp, w skład której wchodzą następujące podmioty\*

\*Zaznaczyć odpowiedni kwadrat

………………………………….. ……………………………………

Miejscowość/data Imię i nazwisko osoby (osób)   
 upoważnionych