Znak Funduszy Europejskich (FE) 
złożony z symbolu graficznego, nazwy Fundusze Europejskie oraz nazwy programu, z którego w części lub w całości finansowany jest  projekt
Znak barw Rzeczypospolitej Polskiej (znak barw RP) 
złożony z barw RP oraz nazwy „Rzeczpospolita Polska”
Znak godło Województwa Świętokrzyskiego
Znak Unii Europejskiej (UE) 
złożony z flagi UE, napisu Unia Europejska i nazwy funduszu, który współfinansuje projekt 

*Dodatek nr 3 do SIWZ*

Znak sprawy: **…….**

**Zamawiający:**

**Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie - Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II**

Ul. Żeromskiego 28

29-100 Włoszczowa

**Wykonawca:**

………………………………………………

*nazwa i adres wykonawcy*

**OŚWIADCZENIE**

Biorąc udział w postępowaniu w sprawie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, którego przedmiotem jest ***dostawa i wdrożenie infrastruktury serwerowej   
i sieciowej oraz oprogramowania dla Szpitalnego Systemu Informatycznego (SSI),***

**ja/my (imię i nazwisko) .......................................................................................................**

**jako upoważniony/upoważnieni przedstawiciel/przedstawiciele\* Wykonawcy**

**..........................................................................................................................**

*(nazwa wykonawcy)*

oświadczam, że\*:

1. **nie przynależę** do żadnej grupy kapitałowej;
2. **nie przynależę** do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm.) co inni Wykonawcy składający oferty w przedmiotowym postepowaniu;
3. **przynależę** do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm.) co inni Wykonawcy składający oferty w przedmiotowym postepowaniu, tj. ……………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

Miejscowość, data Podpis/y osoby/osób upoważnionej/ych

do reprezentowania wykonawcy

*\*Niepotrzebne skreślić*

***UWAGA:***

1. *Oświadczenie składa każdy Wykonawca w terminie 3 dni od daty zamieszczenia przez Zamawiającego na stronie internetowej zamawiającego informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp.*
2. *Złożenie oświadczenia wraz z ofertą dopuszczalne jest tylko w przypadku, gdy wykonawca nie przynależy do żadnej grupy kapitałowej (pkt 1 oświadczenia).*
3. *W przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej z innymi wykonawcami (pkt 3 oświadczenia) wykonawca może wykazać, że istniejące między nimi powiązania nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia, załączając do oświadczenia stosowne wyjaśnienie.*