**załącznik nr 3 do SIWZ**

oświadczenie o przynależności

lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej

**Przetarg UMW/IZ/PN-87/19**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Nazwa, adres wykonawcy |  | miejscowość, data |

**Uniwersytet Medyczny im. Piastów Śląskich we Wrocławiu**

**ul. Pasteura 1, 50-367 Wrocław**

Przetarg nieograniczony na

KOMPLEKSOWE UBEZPIECZENIE MAJĄTKOWE

UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO WE WROCŁAWIU

NA LATA 2019-2021

Z MOŻLIWOŚCIĄ PRZEDŁUŻENIA DO 2023 ROKU

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

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

Oświadczam, że:

**I\*)**

przynależę do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (tj. Dz. U. z 2019 r. poz. 369), o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 uPzp z następującymi Wykonawcami, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu o udzielenia zamówienia:

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Przedstawiam w załączeniu następujące dowody: |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| że powiązania z Wykonawcą/Wykonawcami: |  |
|  |  |

nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| data |  | upoważniony przedstawiciel |

**II \*)**

nie przynależę do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 369), o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 uPzp z wykonawcami, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu o udzielenia zamówienia.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| data |  | upoważniony przedstawiciel |

\*) niepotrzebne skreślić

*Wyjaśnienie:*

*Niniejsze oświadczenie Wykonawca przedkłada Zamawiającemu w terminie 3 dni od dnia od zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 uPzp. Wraz z oświadczeniem, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.*