**Załącznik nr 6 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE**

**w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Prawo zamówień publicznych**

*(składane na wezwanie Zamawiającego w trybie art. 274 ust. 1 Ustawy)*

**Wykonawca:**

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

*(pełna nazwa/firma, adres)*

Przystępując do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie art. 275 pkt 1 ustawy Pzp (tryb podstawowy bez negocjacji) pod nazwą:

**DOSTAWA OPROGRAMOWANIA ORAZ USŁUG TELEINFORMATYCZNYCH PODNOSZĄCYCH POZIOM CYBERBEZPIECZEŃSTWA SYSTEMÓW IT DO SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO KLINICZNEGO SZPITALA OKULISTYCZNEGO W WARSZAWIE**

**W RAMACH UMOWY O FINANSOWANIE ZE ŚRODKÓW POCHODZĄCYCH Z FUNDUSZU PRZECIWDZIAŁANIA COVID-19 W CELU PODNIESIENIA POZIOMU BEZPIECZEŃSTWA SYSTEMÓW TELEINFORMATYCZNYCH ŚWIADCZENIODAWCÓW**

Nr referencyjny: ZP/10/2022,

**oświadczam, że:[[1]](#footnote-1)**

* należę do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 Ustawy z następującymi uczestnikami przedmiotowego postępowania:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa (firma) | Siedziba |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* nie należę do tej samej grupy kapitałowej z uczestnikami przedmiotowego postępowania

**Oświadczenie opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby/osób uprawnionych do reprezentowania**

1. Zaznaczyć właściwe [↑](#footnote-ref-1)