**Załącznik nr 10**

Pełna nazwa Wykonawcy ............................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................

Adres Wykonawcy ............................................................................................................................

................................................................................................................................................

**Oświadczenie**

**(składane przez Wykonawcę w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej Zamawiającego informacji z otwarcia ofert)**

Przystępując do postępowania na

Dostawę macierzy, serwerów, innych urządzeń i systemów w ramach projektu pn.: „Wyposażenie Agencji Badań Medycznych w sprzęt IT na rok 2019” – nr postępowania 5/2019

OŚWIADCZAMY, że na dzień składania ofert

1. **nie należymy do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy
z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U.2018.798 t.j. ze zm.) z żadnym z wykonawców, którzy złożyli odrębne oferty**, **w przedmiotowym postępowaniu (art. 24 ust. 1 pkt 23 Ustawy Pzp)\*.**
2. **należymy do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U.2018.798 t.j. ze zm.), z niżej wymienionymi wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty**, **w przedmiotowym postępowaniu (art. 24 ust. 1 pkt 23 Ustawy Pzp)\*:**

1. nazwa podmiotu……………………………………………..……………………
2. nazwa podmiotu……………………………………………..……………………

Wraz ze złożeniem niniejszego oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody,
że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.

 .....................................................................................

 (data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

**\*- niepotrzebne skreślić**

**Dokument należy wypełnić elektronicznie i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez upoważnioną osobę lub złożyć w postaci elektronicznie notarialnie poświadczonej kopii albo elektronicznej kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez uprawnione osoby.**