**Załącznik nr 1a do SWZ**

**Zamawiający:**

Krakowski Szpital Specjalistyczny

im. Jana Pawła II ul. Prądnicka 80

31-202 Kraków

**Wykonawca:**

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa/firma: |  |
| Adres: |  |
| NIP/PESEL: |  |
| KRS/CEiDG: |  |
| Reprezentacja Wykonawcy: (imię, nazwisko, funkcja/podstawa do reprezentacji) |  |

**Oświadczenie o przynależności / braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej**

składane na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz.U. z 2022 r., poz. 1710 ze zm.)

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn **DZ.271.28.2025 – Usługa ochrony osób i mienia oraz konwojowania wartości pieniężnych** prowadzonego przez **Krakowski Szpital Specjalistyczny im. św. Jana Pawła II** oświadczam że:

nie należę do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (DZ.U. z 2021 r. poz. 275 ze zm.) z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, ofertę częściową lub wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu;

należę do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów z następującymi Wykonawcami:

1…………………….

2…………………….

3……………………..

Jednocześnie w załączeniu przedstawiam dokumenty, informacje potwierdzające przygotowanie oferty, oferty częściowej niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej