***Załącznik nr 7 do SWZ***

**Zamawiający**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa: | **Agencja Badań Medycznych** |
| Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia: | ***Kampania społeczna o charakterze informacyjno-promocyjnym dotycząca realizowanych projektów B+R z dziedziny nauk medycznych, w tym z obszaru onkologii*** |
| Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (*jeżeli dotyczy*): | **ABM-ZP-7/2021** |

**Wykonawca**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa: | ……………………………………………… |
| Numer identyfikacji podatkowej NIP | ……………………………………………… |
| REGON | ……………………………………………… |
| Adres pocztowy: | ……………………………………………… |
| Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów:  Telefon:  Adres e-mail:  Faks: | ………………………………………………  ……………………………………………… |

**OŚWIADCZENIE \***

o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej,

o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy

Na potrzeby przedmiotowego postępowania o udzielenie zamówienia publicznegooświadczamy, że:

* nie należymy do żadnej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r.   
  o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2020 r. poz.1076 i 1086)\*\*
* nie należymy do tej samej grupy kapitałowej o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy wraz z wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty\*\*
* należymy wraz z wykonawcą, który złożył odrębną ofertę – dane wykonawcy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do tej samej grupy kapitałowej o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy, \*\*;

nie podlegamy jednak wykluczeniu w trybie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy na dowód czego załączamy dokumenty/informację potwierdzające przygotowanie oferty niezależnie od tego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej:\*\*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***\*****niniejsze Oświadczenie składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.*

*\*\* niepotrzebne skreślić*

***Należy pamiętać o podpisaniu Oświadczenia kwalifikowanym podpisem elektronicznym***