*Załącznik nr 8 do SWZ – Oświadczenie o przynależności do grupy kapitałowej*

**Zamawiający:**

Quantum Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

ul. Obornicka 330, 60-689 Poznań

e-mail: zapytanie.ofertowe@drbarbara.pl

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**O PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ**

**Dane Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię, nazwisko /** **Nazwa**  |  |
| **Miejsce prowadzenia działalności gospodarczej / Siedziba**  |  |
| **NIP /** **KRS** |  |

Odpowiadając na ogłoszenie o postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Wykonanie spójnego systemu informatycznego generującego e-usługi poprzez opracowanie i wdrożenie aplikacji mobilnej i webowej, przeznaczonej do monitoringu zdrowia, spersonalizowanych diet i ćwiczeń niezbędnych przy chorobach osób starszych (55+), obejmujących 6 jednostek chorobowych”, oświadczam, że:\*

*\* niewłaściwe skreślić:*

* + - 1. nie przynależę do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 roku o ochronie konkurencji i konsumentów, z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę w postępowaniu,
			2. przynależę do tej samej grupy kapitałowej z niżej wymienionym Wykonawcą/ wymienionymi Wykonawcami, przedkładając równocześnie dokumenty i informacje potwierdzające przygotowanie oferty, w postępowaniu niezależnie od Wykonawcy/Wykonawców, z którym/którymi przynależę do tej samej grupy kapitałowej:
				1. Wykonawca/Wykonawcy:

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

* + - * 1. dokumenty i informacje:

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