**Załącznik nr 5 do SWZ**

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/ KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY W ZAKRESIE ART. 108 UST. 1 PKT 5 PZP  O PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ**  **w rozumieniu ustawy z dnia 16.02.2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów** |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: „Dostawa fabrycznie nowego sprzętu i aparatury medycznej dla NZOZ Szpital im. prof. Zbigniewa Religi w Słubicach Sp. z o. o.” **OŚWIADCZAMY**, że:

* Nie należymy do tej samej grupy kapitałowej z żadnym z Wykonawców, którzy złożyli ofertę w przedmiotowym postępowaniu\*
* Należymy do tej samej grupy kapitałowej z następującymi wykonawcami, którzy złożyli ofertę w przedmiotowym postepowaniu\*

Lista wykonawców składających ofertę w niniejszym postepowaniu, należących do tej samej grupy kapitałowej

…………………………………………………………………………………………………

Wraz z niniejszym oświadczeniem przekazuje następujące dokumenty lub informacje potwierdzające przygotowanie oferty, niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej.:

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

………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. 2025

Podpisy osób upoważnionych do występowania w imieniu Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym

\*zaznaczyć właściwą odpowiedź poprzez wpisanie „X”