**ZPI.272.11.2024**

**Załącznik nr 5 do SWZ**

Zamawiający:

**Powiat Pajęczański**

**ul. Kościuszki 76, 98-330 Pajęczno**

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

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

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

*(imię, nazwisko, stanowisko /podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie wykonawcy, w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp, o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów**

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**„Ubezpieczenie Powiatu Pajęczańskiego w okresie od 15.08.2024 r. do 14.08.2026 r.”**

prowadzonego przez Powiat Pajęczański z siedzibą w Pajęcznie, ul. Kościuszki 76 (zaznaczyć właściwe)*:*

Oświadczam, że należymy do tej samej grupy kapitałowej co inni Wykonawcy, którzy w tym postępowaniu złożyli oferty i przedstawiamy/nie przedstawiamy\* następujące dowody, że powiązania z innymi Wykonawcami nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia

Oświadczam, że nie należymy do tej samej grupy kapitałowej z żadnym z Wykonawców, którzy złożyli ofertę w niniejszym postępowaniu

Nie należymy do żadnej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. 2024 poz. 594)

*Oświadczenie składane jest na wezwanie Zamawiającego przez Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona.*

Oświadczenie należy podpisać w sposób zgodny z SWZ.