**zał. nr 5.1. do SWZ**

*Wykonawca:*

*………………………………….*

*…………………………………..*

*reprezentowany przez:*

*……………………………………*

*…………………………………….*

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do*

*reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE[[1]](#footnote-1)**

**O PRZYNALEŻNOŚCI / BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI**

**DO GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego
pn. „**„Dostawa produktów leczniczych stosowanych w ramach chemioterapii oraz w ramach programów lekowych dla Wojewódzkiego Centrum Szpitalnego Kotliny Jeleniogórskiej” NR REFERENCYJNY: ZP/PN/04/01/2021**, prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, na podstawie ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 2019 z późn. zm.), oświadczam/y, że:

**- należę\*** do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 z późn. zm.), co następujący Wykonawca, który złożył odrębną ofertę, w postępowaniu:

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

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

lub

**- nie należę\*** do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 z późn. zm.), co inny Wykonawca, który złożył odrębną ofertę w postępowaniu.

Data, miejscowość oraz podpis(-y):

…………………………………………………………………………….

**=============================================================================**

Wraz ze złożeniem niniejszego oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.

Data, miejscowość oraz podpis(-y):

…………………………………………………………………………….

(Dokument składany w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisemelektronicznym - podpis osoby upoważnionej do reprezentacji Wykonawcy.)

1. \* niniejsze oświadczenie składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia [↑](#footnote-ref-1)