**Załącznik nr 5 do SWZ 20/ZP/2021**

Wykonawca:

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

**OŚWIADCZENIE**

o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn.: **Dostawa sprzętu medycznego jednorazowego i wielokrotnego użytku na potrzeby Szpitala Powiatowego im. Alfreda Sokołowskiego w Złotowie.**

Składane w związku z art. 108 ust. 1 pkt. 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019r., poz. 2019 ze zm.).

Nazwa wykonawcy:

Adres wykonawcy:

Numer telefonu/e-mail:

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego w celu wykazania, że nie podlegamy wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówieniana podstawieart. 108 ust. 1 pkt. 5 ustawy Pzpoświadczam/y, że:

1. Nie należymy do żadnej grupy kapitałowej w rozumieniu [ustawy](https://sip.lex.pl/akty-prawne/dzu-dziennik-ustaw/ochrona-konkurencji-i-konsumentow-17337528) z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów,
2. należymy do grupy kapitałowej w rozumieniu [ustawy](https://sip.lex.pl/akty-prawne/dzu-dziennik-ustaw/ochrona-konkurencji-i-konsumentow-17337528) z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów z[[1]](#footnote-1) : [ ].

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

1. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)