Załącznik nr 5 do SWZ

..................................................

Nazwa Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielnie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest **„****dostawa produktów leczniczych** do109 Szpitala Wojskowego z Przychodnią SP ZOZ w Szczecinie *– znak sprawy RPoZP 16/2022”* prowadzonego przez 109 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ w Szczecinie*,* oświadczam, co następuje

* nie należy do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych \*,
* należy do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych\*.

Wraz ze złożeniem oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej Wykonawca przedstawia dokumenty lub informacje potwierdzające przygotowanie oferty, oferty częściowej lub wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej

**„*Niniejszy dokument powinien być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym”***

***\* - niepotrzebne skreślić.***