**Nr sprawy: ZP/107/2021 Załącznik nr 5 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**o przynależności do grupy kapitałowej w postępowaniu o zamówienie publiczne**

Nazwa Wykonawcy ............................................................................................................

Adres Wykonawcy ............................................................................................................

Składając ofertę na usługę pn.:

**Usługa ubezpieczenia Uniwersytetu Medycznego w Łodzi**

**w zakresie ubezpieczenia mienia od wszystkich ryzyk oraz sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk**

Oświadczam, że:

1. Nie należę do żadnej grupy kapitałowej **\*)**
2. Nie należę do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 i 1086), z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę/ofertę częściową **\*)**
3. 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 i 1086), z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę/ofertę częściową w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego: **\*)**

1)………………………………………………………………………………………………

2)………………………………………………………………………………………………

Jednocześnie przekładam następujące dokumenty lub informacje potwierdzające przygotowanie oferty/oferty częściowej niezależnie od innego Wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej:

1)………………………………………………………………………………………………

2)………………………………………………………………………………………………

**\*) - niepotrzebne skreślić**

*Oświadczenie Wykonawcy musi być podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym.*