SP ZOZ/DZ/19/2021 Załącznik nr 5

………………………………….

…………………………………..

(nazwa/pieczęć Wykonawcy)

 ………………………………….. dnia …………

O PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia o nazwie:

…………………………………………………………………………………………………

znak sprawy SP ZOZ/DZ/19/2021, prowadzonym w trybie ……………………………………………………………, stosownie do art. art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2019 r. poz. 2019.) oświadczam, że

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

1. nie należy do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2018 r. poz.798 ze zm) \*

 2. należy do grupy kapitałowej\*

 …………………………………….

 (podpis osoby/osób upoważnionej)

\* niepotrzebne skreślić (W przypadku złożenia oświadczenia o przynależności do grupy kapitałowej, Wykonawca obligatoryjnie zobowiązany jest złożyć wraz z ofertą listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej)