Załącznik Nr 5 do SWZ

Oznaczenie sprawy: 15/ZP/2021

 ................................, dnia ........................... r.

 *(miejscowość) (data)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(oznaczenie Wykonawcy)*

**OŚWIADCZENIE**

**O PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI**

**DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ,**

**o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 i 6 ustawy Pzp**

Ubiegając się o udzielenie zamówienia na Dostawę do magazynu Apteki Szpitalnej produktów leczniczych i wyrobów medycznych, **oświadczam**, że *(zaznaczyć właściwe znakiem „x” w kratce po lewej stronie lub skreślić niewłaściwe)*:

** nie przynależę** 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 późniejszymi zmianami) **z innym Wykonawcą**, który złożył odrębną ofertę
w niniejszym Postępowaniu o udzielenia zamówienia.

** przynależę** 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 późniejszymi zmianami), z następującym **Wykonawcą**, który złożył odrębną ofertę w niniejszym postępowaniu o udzielenia zamówienia *(wpisać firmę i adres Wykonawcy (Wykonawców)*:

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

W załączeniu przedstawiam następujące dokumenty lub informacje potwierdzające, że przygotowanie oferty nastąpiło niezależnie od innego wykonawcy/wykonawców należącego/ych do tej grupy kapitałowej oraz że powiązania z ww. wykonawcą/wykonawcami nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie niniejszego zamówienia:

 *podpis elektroniczny*