**Załącznik Nr 5**

**Do Zamawiającego :**

### Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

**Szpital Specjalistyczny MSWiA w Złocieńcu**

reprezentowany przez p. Ewę Giza – Dyrektora Szpitala

ul. Kańsko 1

78-520 Złocieniec

**Przedmiot zamówienia :**

**Dostawa artykułów spożywczych**

**Wykonawca :**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

( Nazwa i adres wykonawcy )

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam/y, że:

1. **należymy do tej samej grupy kapitałowej\*** o której mowa w art. 24 ust 1 pkt 23 ustawy Pzp (tj. Dz.U. z 2019r poz. 1843) w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (tj. Dz. U. z 2019 r. poz. 369 z późn. zm.), co podmioty wymienione poniżej, które to złożyły ofertę w tym postępowaniu (należy podać nazwy i adresy siedzib)\*:

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

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

*Uwaga:*

*Wykonawca nie ma obowiązku składać pełnego wykazu podmiotów w zakresie tzw. grupy kapitałowej, o której mowa powyżej. Należy wypełnić ww. wykaz tylko wtedy, gdy odrębną ofertę złożył samodzielnie lub wspólnie z innymi wykonawcami podmiot należący do tej samej grupy kapitałowej, co wykonawca składający tą ofertę.*

*W przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej wykonawca może złożyć wraz z oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu.*

1. **nie należę do grupy kapitałowej\***

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

………………………….., dnia ……………………

…………………………..…………………………………… (sprawowana funkcja, podpis osoby uprawnionej)

**\* - jeżeli nie dotyczy należy obowiązkowo skreślić**