**Nr sprawy – ZP/18/2019 Załącznik nr 5**

**OŚWIADCZENIE**

**o przynależności lub braku przynależności\***

**do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 PZP**

dla Samodzielnego Publicznego Klinicznego Szpitala Okulistycznego,

w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego, którego przedmiotem jest:

**DOSTAWA DROBNEGO SPRZĘTU MEDYCZNEGO**

**I MATERIAŁÓW MEDYCZNYCH**

Działając w imieniu Wykonawcy:

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

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

(należy wpisać nazwę i adres Wykonawcy)

oświadczam, że :

**1) □ nie należę/my do tej samej grupy kapitałowej**, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego

2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U z 2019 r. poz. 369)

wraz z innymi Wykonawcami, którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu**\***,

**2) □ należę/my do tej samej grupy kapitałowej,** w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007

r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U z 2019 r. poz. 369) **wraz z**

**Wykonawcą/Wykonawcami**:

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

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

(nazwa i adres Wykonawcy), którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu**\***.

**□** Jednocześnie załączam/my dowody, że powiązania z ww. Wykonawcą/Wykonawcami nie

prowadzą do zakłócenia w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia

/zaznaczyć jeśli dotyczy/.

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

Podpis osoby uprawnionej

do reprezentowania Wykonawcy

\*zaznaczyć właściwe

***Uwaga - Niniejsze oświadczenie należy złożyć w terminie do 3 dni od dnia zawieszenia przez***

***Zamawiającego informacji z otwarcia ofert.***