**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.***