**PCZ-SPZPS/PN/IV/23 Załącznik nr 5 do SWZ**

# OŚWIADCZENIE

***o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej***

Nazwa i adres wykonawcy:

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

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

*NIP: .....................................*

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego – pn.**. PCZ-SPZPS/PN/IV/23**

„Dostawa wraz z montażem rolet wewnętrznych w budynku Powiatowego Centrum Zdrowia – Samodzielnego Publicznego Zespołu Przychodni Specjalistycznychwe Włocławku”

*prowadzonego w trybie podstawowym na podst. ustawy PZP z dn. 11 września 2019r.* oświadczam, że:

*nie należę do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 luty 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. 2020 r. poz. 1076 i 1086)\**

*należę do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 luty 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. 2020 r. poz. 1076 i 1086)\** co następujący Wykonawca, który złożył odrębną ofertę, w postępowaniu:

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

………………………………

*\*właściwe zaznaczyć znakiem x*

# (podpis Wykonawcy w formie elektronicznej

**lub w postaci elektronicznej)**

POUCZENIE:

Niniejsze oświadczenie składa każdy Wykonawca ubiegający się wspólnie o udzielenie zamówienia.

# Wykonawca składa powyższe Oświadczenie na wezwanie Zamawiającego, po otwarciu ofert !