Znak sprawy: Z P D / 0 3 / 2 1

Załącznik nr 5 do SWZ

.....

.....

.....

.....

(nazwa i adres Wykonawcy)

.....

(miejscowość i data)

Oświadczenie Wykonawcy

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **Zadanie nr 1: zakup sprzętu medycznego dla SP ZOZ w Obornikach** prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego działając w imieniu i na rzecz: ….....

(należy wpisać nazwę wykonawcy)

oświadczam, że:

☐ **nie należę do tej samej grupy kapitałowej***, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. O ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2020r. Poz. 1076 ze zm.)

☐ **należę do tej samej grupy kapitałowej***, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. O ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2020r. Poz. 1076 ze zm.) z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę:

….....

….....…

Przedstawiam w załączeniu następujące dokumenty/informacje potwierdzające przygotowanie oferty niezależnie od innego Wykonawcy do tej samej grupy kapitałowej:

……

……

.....

(podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy)

* należy zaznaczyć właściwe przy użyciu znaku „X”