###### Załącznik nr 5 do SWZ

wzór

………………………………………

*(Wykonawca/Wykonawcy)*

# **INFORMACJA**

# **o przynależności do grupy kapitałowej**

Ja / My niżej podpisany / -ni:

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

działając w imieniu i na rzecz

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

*(nazwa i dokładny adres Wykonawcy, w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie należy podać nazwy i adresy wszystkich wspólników spółki cywilnej lub członków konsorcjum)*

biorąc udział w postępowaniu o zamówienie publiczne prowadzonym w trybie podstawowym bez negocjacji pn. **Zakup środków ochrony indywidualnej,**

niniejszym informuję / -emy, że:

należę (-my) / nie należę (-my)\*

do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz.1710 z późn. zm.) w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz.U. 2021, poz. 275).

W skład grupy kapitałowej, do której należę / -my, wchodzą następujące podmioty\*\*

1. ………………………

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadomy odpowiedzialności karnej z art. 297 kodeksu karnego.

\* niewłaściwe skreślić

\*\* uzupełnić

……………….………..… dnia …………………r.

*…………………………………………………………*

(podpis Wykonawcy)

***UWAGA:***

***W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (np. spółka cywilna, konsorcjum) powyższe oświadczenie składa każdy z Wykonawców osobno.***

***Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***