**Załącznik nr 5 do SIWZ**

**Oznaczenie sprawy ZP/p/43/2020**

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

pieczęć lub oznaczenie wykonawcy

## **Oświadczenie**

## **o przynależności lub braku przynależności do grupy kapitałowej\*.**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na zadanie pod nazwą:

**„Świadczenie całodobowej usługi ochrony fizycznej w SP ZOZ MSWiA w Poznaniu”**

zgodnie z art. 24 ust. 11 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku - Prawo zamówień publicznych,   
ja(my) niżej podpisany(i), reprezentując(y) firmę, której nazwa jest wskazana w pieczęci nagłówkowej, jako upoważniony(eni) na piśmie lub wpisany(i) w odpowiednich dokumentach rejestrowych, w imieniu reprezentowanej przez(e) mnie(nas) firmy, niniejszym składamy oświadczenie o przynależności\* /braku przynależności\* do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 roku   
o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r., poz. 184, 1618 i 1634), o której mowa   
w art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku - Prawo zamówień publicznych.

**Pouczenie**

**Powyższe oświadczenie należy złożyć w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej Zamawiającego informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5.**

………………………………, dnia …………………………………

………………………………………………………………..……

Imię, nazwisko i podpis osoby lub osób figurujących

w rejestrach uprawnionych do zaciągania zobowiązań

w imieniu oferenta lub we właściwym umocowaniu

**\* niepotrzebne skreślić**