Załącznik nr 5 do SWZ

# **…...................................**

# **Wykonawca**

# **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

# **składane w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 PZP**

# **O GRUPIE KAPITAŁOWEJ**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**„Sukcesywne dostawy testów wykrywających antygen SARS CoV-2 z wymazu z nosogardzieli” [NZP.3520.1.2022]**

**Wykonawca** (pełna nazwa/firma, adres)…………………………………………………………………………………….

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

**Reprezentowany przez** (imię i nazwisko)..............................................................................................................................

jako

- upoważniony na piśmie ......................................................................................................................................

- wpisany w rejestrze ............................................................................................................................................

- wpisany do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej RP ..............................................

Składając ofertę w w/w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Sukcesywne dostawy testów wykrywających antygen SARS CoV-2 z wymazu z nosogardzieli” [NZP.3520.1.2022]**,prowadzonym przez Stację Pogotowia Ratunkowego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Białej Podlaskiej **oświadczam, że:**

## NALEŻĘ*\**

lub

## NIE NALEŻĘ\*

do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2021 r. poz. 275 ze ZM.) z wykonawcą który złożył odrębną ofertę, ofertę częściową w podmiotowym postępowaniu.

W przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej wykonawca może złożyć wraz z oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.

**\*niepotrzebne skreślić**

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

*(podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)*