Załącznik 5 do SWZ

|  |  |
| --- | --- |
| **Wykonawca:**  **…………………………………………………**  *(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*  **reprezentowany przez:**  **…………………………………………………**  *(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)* | **Zamawiający:**  **Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska SPZOZ**  **w Świnoujściu**  **ul. Kapitańska 8-8b**  **72-600 Świnoujście** |

**OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI/BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Kompleksowa dostawa gazu ziemnego wysokometanowego typu E wykorzystywanego do celów grzewczych obejmująca sprzedaż i dystrybucję gazu na potrzeby Wojskowej Specjalistycznej Przychodni Lekarskiej SPZOZ w Świnoujściu**”*,* oświadczam/y, że:

|  |
| --- |
|  |

z żadnym z Wykonawców, którzy złożyli odrębne oferty nie należę do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (tekst jednolity Dz. U. z 2021 r. poz. 275 z późn. zm.)\*

|  |
| --- |
|  |

należę do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (tekst jednolity Dz. U. z 2021 r. poz. 275 z późn. zm.), z następującymi Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty\*: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*\*właściwe zaznaczyć „x”*

Niniejsze oświadczenie składam, pod rygorem wykluczenia z postępowania w przypadku złożenia odrębnych ofert w tym postępowaniu przez Wykonawców należących do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ww. ustawy (chyba, że zostanie wykazane, że istniejące między podmiotami powiązania w ramach grupy kapitałowej nie prowadzą do zachwiania uczciwej konkurencji pomiędzy Wykonawcami).

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

***Plik/Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym***