

Załącznik Nr 5 do SWZ oświadczenie – grupa kapitałowa

Zamawiający:

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki
Zdrowotnej w Sierpcu
ul. Juliusza Słowackiego 32
09-200 Sierpc
NIP: 7761482499
REGON: 000306762
Rejestr Podmiotów Wykonujących Działalność
Leczniczą: 000000008233

Wykonawca:

.....

(pełna nazwa/firma, adres, , KRS)

reprezentowany przez:

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do
reprezentacji)

**Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej,
o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy PZP**

Dot:

Oświadczam, że firma, którą reprezentuję¹:

- 1) ☐ nie należy do grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, z żadnym z Wykonawców, którzy złożyli ofertę w przedmiotowym postępowaniu.
- 2) ☐ należy do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, z następującymi Wykonawcami, którzy złożyli ofertę w przedmiotowym postępowaniu:
- a)
- b)
- c)

..... (miejscowość), dnia r.

.....

(podpis)

¹ Należy zaznaczyć odpowiednio.