**Znak postępowania: GBL.DA.26.278.2025 Załącznik nr 5 do SWZ**

**Wykonawca/\***

…………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej,   
o której mowa w art. 108ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp)**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego przez Główną Bibliotekę Lekarską, ul. Chocimska 22, 00-791 Warszawa, pn. **„Usługi sprzątania, polegającej na utrzymaniu czystości** wraz z dostawą środków czystości w obiektach Głównej Biblioteki Lekarskiej w Warszawie przy ul. Chocimskiej 22 i ul. Jazdów 1A”, znak sprawy GBL.DA.26.278.2025

**1.\* Oświadczam, że nie należę do tej samej grupy kapitałowej** w rozumieniu ustawy z dnia 16.02.2007r. o Ochronie Konkurencji i Konsumentów (Dz. U. z 2021 r. poz. 275 t.j. ), z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, ofertę częściową w niniejszym postępowaniu.\*

**2\* Oświadczam, że należę do tej samej grupy kapitałowej** w rozumieniu ustawy z dnia 16.02.2007 r. o Ochronie Konkurencji i Konsumentów (Dz. U. z 2021 r. poz. 275 t.j. ), z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, ofertę częściową w niniejszym postępowaniu oraz

Składam listę podmiotów, razem z którymi przynależymy do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16.02.2007 r. O Ochronie Konkurencji i Konsumentów (Dz. U. z z 2021 r. poz. 275 t.j.)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa podmiotu | Adres podmiotu |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |

Jednocześnie przedkładam następujące dokumenty lub informacje, potwierdzające przygotowanie oferty, oferty częściowej niezależnie od innego Wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej

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

***\*Należy skreślić pozycje 1 lub 2***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis*

*zaufany/podpis osobisty upełnomocnionego*

*przedstawiciela Wykonawcy*