DZPZ/2650/3UEPN/2026 Załącznik nr 5 do SWZ

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O BRAKU

PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ,

W **rozumieniu ustawy** **z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 i 1086)**

WYKONAWCA:

………………………………………

………………………………………

………………………………………

……………………………………….

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego pod nazwą:  **Usługa serwisu urządzeń medycznych** prowadzonego podnr **DZPZ/2650/3UEPN/2026** oświadczam, co następuje:

1. Przynależę/ nie przynależę \*) do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy **z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 i 1086)** z innymi Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty, oferty częściowe lub wnioski o dopuszczenie do udziału w niniejszym postępowaniu.
2. Wykaz wykonawców należących do tej samej grupy kapitałowej, którzy złożyli oferty:

………………………………..

………………………………..

……………………………….

……………………………….

3. Oświadczam, że w przypadku przynależenia do tej samej grupy kapitałowej powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w przedmiotowym postępowaniu, ponieważ *(wskazać dowody)* …………………………..…………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………

data i podpis osoby uprawnionej

*\*) niepotrzebne skreślić*