**Załącznik nr 5 do SIWZ**

**Oświadczenie o przynależności, lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej**

Po zapoznaniu się z informacją z otwarcia ofert, zamieszczoną na stronie internetowej Zamawiającego, z postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego **na dostawę sprzętu medycznego jednorazowego użytku**

Nazwa …………………………………………………………………………………………

Adres …………………………………………………………………………………………..

(nazwa wykonawcy/wykonawców)

zwanego /zwanych dalej Wykonawcą, informuję/informujemy, iż **Wykonawca:**

* **nie należy do tej samej grupy kapitałowej z żadnym z Wykonawców w niniejszym postępowaniu, w zakresie Pakietów nr: ……………………………………. \***
* **należy do tej samej grupy kapitałowej (w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów) w zakresie Pakietów nr: ……………………………...........................................................………. \* z Wykonawcą/-ami: ………………………………………………………………………..………..............…………….**

(nazwa Wykonawcy/Wykonawców, z którym Wykonawca składający oświadczenie, należy do tej samej grupy kapitałowej);

W przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, Wykonawca może przedstawić dowody, że istniejące z innym wykonawcą powiązania nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

*\* właściwą odpowiedź należy znaczyć/niepotrzebne skreślić*

dnia

/pieczęć i podpis Wykonawcy/