**Załącznik nr 5 do SIWZ**

*(pieczęć firmowa Wykonawcy)*

…………….. dnia …………… roku

Zamawiający: SPZOZ MSWiA we Wrocławiu, ul. Ołbińska 32, 50 – 233 Wrocław

Znak Sprawy: **ZZ-ZP-2375-20/20**

W związku ze złożeniem oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na zadanie:

**,, Dostawa środków do dezynfekcji powierzchni do Apteki Szpitalnej”**

oświadczam/y, że[[1]](#footnote-1):

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

Adres ………………………………………………………………………………………………

(nazwa wykonawcy/wykonawców)

zwanego /zwanych dalej w niniejszym piśmie Wykonawcą, informuję/informujemy, iż **:**

1. z żadnym z Wykonawców, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu

**nie należę/nie należymy1** do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r. poz. 184, 1618 i 1634).

1. wspólnie z ………………………………………………………………………………… **należę/należymy1** do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r. poz. 184, 1618 i 1634).

W załączeniu przedkładam/y niżej wymienione dowody, z których wynika, że istniejące między nami powiązania nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w niniejszym postępowaniu:

1. ……………………………………………………………………………………………

2. ……………………………………………………………………………………………

3. ……………………………………………………………………………………………

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.

……......................., dnia .................... …………………………………………..

(podpis osoby/osób upoważnionej)

1. *niepotrzebne skreślić* [↑](#footnote-ref-1)