**Załącznik Nr 5 do SIWZ**

……..……………….. (miejscowość), dnia …………….. r.

Pieczęć Wykonawcy

**O Ś W I A D C Z E N I E**

o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej

składane na podstawie art. 24 ust 1 pkt 23 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (dalej ustawa Pzp)

...................................................................................................................................................................

*(Nazwa i adres Wykonawcy)*

uczestniczący w postępowaniu w sprawie udzielenia zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na ”*Modernizacja serwerowni w zakresie przeniesienia jej do innego pomieszczenia i dostosowania pomieszczenia do obowiązujących przepisów prawa” ZP 14 - 2019*, prowadzonego przez SP ZOZ Szpital Specjalistyczny MSWiA w Otwocku oświadczam co następuje:

1. **należę** do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. 2019 r., poz. 369, z późn. zm.) z niżej wymienionymi Wykonawcami/ą, którzy złożyli oferty/ę w niniejszym zamówieniu:

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i adres podmiotu** |
| **1** |  |
| **2** |  |
| **3** |  |

**UWAGA**: Wykonawca wraz ze złożeniem powyższego oświadczenia, może przedstawić dowody że powiązania z innym/innymi Wykonawcą/Wykonawcami, biorącym/biorącymi udział w tym samym zamówieniu, nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

......................................................................

**Podpis przedstawiciela Wykonawcy**

**upoważnionego do jego reprezentowania**

**LUB**

1. **nie należę** do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. 2019 r., poz. 369, z późn. zm.) z żadnym z Wykonawców, którzy złożyli oferty w niniejszym zamówieniu.

......................................................................

**Podpis przedstawiciela Wykonawcy**

**upoważnionego do jego reprezentowania**