**Nr sprawy: ZP/11/2021**

**Załącznik nr 5 do SIWZ**

**UWAGA!**

**Niniejsze oświadczenie składa wykonawca, którego oferta została najwyżej oceniona w terminie nie krótszym niż 5 dni od dnia wezwania przez Zamawiającego**

**Pełna nazwa/firma wykonawcy:**

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

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

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

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

**reprezentowany przez:**

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

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

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

1. **OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ**
2. w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów

Oświadczam, że jako Wykonawca ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest **„Zakup i dostawa rękawic medycznych”**, w zakresie [art. 108 ust. 1 pkt 5](https://sip.lex.pl/#/document/18903829?unitId=art(108)ust(1)pkt(5)&cm=DOCUMENT) ustawy Pzp, **zawarłem/nie zawarłem\*** z innymi wykonawcami porozumienie mające na celu zakłócenie konkurencji, w szczególności jeżeli należąc do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, złożyłem odrębne oferty, oferty częściowe lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu.

W przypadku spełnienia powyższych przesłanek wykonawca ma prawo złożyć wyjaśnienia, że przygotował te oferty lub wnioski niezależnie od siebie.

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

1. \* niewłaściwe skreślić
2. **Oświadczenie musi zostać podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.** **Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie .pdf**