

OŚWIADCZENIA WYKONAWCY

**Składane w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 5
ustawy Pzp**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na:

dostawy opatrunków i materiałów z włóknin medycznych

– oznaczenie sprawy: **LAS-80-PN/29-2024.AK**

WYKONAWCA: Agencja Naukowo-Techniczna SYMICO Sp z o.o.

ul. Powstańców Śląskich 54a/2, 53-333 Wrocław

NIP 912-000-32-24REGON 930 505 208

KRS 0000135192 BDO: 00008/2198

tel. 71/783 62 01 fax 71/783 62 00

www.symico.pl

(pełna nazwa/firma, adres)

Reprezentowany przez: **DOROTA BUJACZ – PREZES ZARZĄDU – KRS 0000135192**

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

OŚWIADCZAM, ŻE*:

- ☐ Nie należę(ymy) do żadnej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2023 r. poz. 1689 ze zm.),
- ☐ Nie należę(ymy) do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2023 r. poz. 1689 ze zm.) z pozostałymi wykonawcami, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu,
- ☐ Jestem(śmy) członkami grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2023 r. poz. 1689 ze zm.), w skład której wchodzi następujący przedsiębiorcy, którzy złożyli ofertę w niniejszym postępowaniu:

Lp.	Nazwa (firma) / imię i nazwisko	Adres pocztowy

~~W załączeniu przekazuję dokumenty lub informacje potwierdzające przygotowanie oferty niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej.~~

* Wybrać właściwe poprzez zaznaczenie odpowiedniego pola **symbolem X**.

UWAGA: W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców oświadczenie składa każdy z wykonawców.

DOROTA BUJACZ

Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy,

Załącznik nr 5 do SWZ
(składany na wezwanie Zamawiającego)

*zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określonej w dokumencie
rejestracyjnym (ewidencyjnym) właściwym dla formy organizacyjnej
Wykonawcy lub pełnomocnika.*