Załącznik nr 5 do SWZ ZP.271.3.2024

# **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

# **składane w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 PZP**

# **O GRUPIE KAPITAŁOWEJ**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**„Dostawa dwóch sztuk ambulansów sanitarnych Typu C”**

**[znak ZP.271.3.2024]**

**Wykonawca** (pełna nazwa/firma, adres)…………………….. …………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………….

**Reprezentowany przez** (imię i nazwisko).........................................................................................................

jako

- upoważniony na piśmie ......................................................................................................................................

- wpisany w rejestrze ............................................................................................................................................

- wpisany do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej RP ..............................................

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówieniu publicznego na: „Dostawę dwóch sztuk ambulansu sanitarnego Typu C” **[znak ZP.271.3.2024]** prowadzonym przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Sądeckie Pogotowie Ratunkowe w Nowym Sączu **oświadczam, że:**

## NALEŻĘ\*

lub

## NIE NALEŻĘ\*

do tej samej 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 wykonawcą który złożył odrębną ofertę, ofertę częściową w podmiotowym postępowaniu.

W przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej wykonawca może złożyć wraz z oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

**\*niepotrzebne skreślić**

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

(kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)

**Uwaga: niniejsze oświadczenie składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.**