**Załącznik Nr 5**

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

pieczęć, nazwa i dokładny adres Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE**

***Informacja dotycząca przynależności do grupy kapitałowej w postępowaniu***

***Nr ZP 05/2024***

Na podstawie informacji Zamawiającego, zamieszczonej na stronie internetowej z nazwami Firm, które złożyły oferty w postępowaniu przetargowym na:

***Dostawa szczepionek do Przychodni Lekarskiej WAT SPZOZ***

w imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy oświadczam, że firma, którą reprezentuję:

* **nie należy** do grupy kapitałowej;
* **należy** do grupy kapitałowej, o której mowa w ustawie Prawo zamówień publicznych\*.

*(niepotrzebne skreślic\*)*

………………………. ………………………………………

Miejscowość, data podpis/y osoby/osób upoważnionej/nich

do reprezentowania Wykonawcy