**Załącznik nr 5 do SWZ**

………………………………

………………………………

………………………………….

*(Pełna nazwa oraz adres wykonawcy)*

*w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się*

*o udzielenie zamówienia, należy podać dane dotyczące wszystkich Wykonawców)*

Postępowanie o udzielenie zamówienia nr **50/24** pn.:

**„Opracowanie wielobranżowej dokumentacji projektowej obejmującej przebudowę oddziałów w budynku szpitala w SPZZOZ w Gryficach wraz z pełnieniem nadzoru autorskiego”.**

**OŚWIADCZENIE o przynależności albo braku przynależności Wykonawcy do grupy kapitałowej składane w terminie i zgodnie z dyspozycją art. 108 ust. 1 pkt. 5 ustawy Pzp**

Będąc uczestnikiem postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, po zapoznaniu się z informacją dotyczącą wykonawców którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu, zamieszczoną przez Zamawiającego na stronie internetowej, oświadczam, że podmiot, który reprezentuję:

1) nie należy do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2021 r., poz. 275), z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia.

Dnia................................... ...................................................................

*(Dokument należy złożyć opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym)*