Załącznik nr 5 do SWZ

*Znak sprawy: 4/ZP/PN/2024*

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

(pieczęć adresowa Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Zgodnie z wymaganiami określonymi w art. 108 ust. 1 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych z dnia 11 września 2019r. (Dz.U. 2023 poz. 1605, 1720 z póź. zm.)

działając w imieniu i na rzecz : …..................................................................................................

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

(nazwa firmy)

Przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne na zadanie pod nazwą:

**„Świadczenie usług gastronomicznych dla pacjentów Szpitala w Złotoryi i Ośrodka w Legnicy, wraz z dzierżawą pomieszczeń kuchennych”**

Oświadczam/y, że:

□ nie przynależę do grupy kapitałowej, w rozumieniu Ustawy o ochronie konkurencji i konsumentów z dnia 16 lutego 2007r. z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę w niniejszym postępowaniu.

□ przynależę do grupy kapitałowej, w rozumieniu Ustawy o ochronie konkurencji i konsumentów z dnia 16 lutego 2007r. z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę w niniejszym postępowaniu:

*\* prawidłowe zaznaczyć*

*Wykonawca może przygotować ofertę niezależnie od innego Wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej, jednakże musi przedstawić dokumenty potwierdzające niezależność.*

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

*(Podpis osób uprawnionych*

*do reprezentowania Wykonawcy)*