**Załącznik nr 5 do SWZ**

|  |
| --- |
| oświadczenie Wykonawcy o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej |

(Wypełnia Wykonawca lub pełnomocnik w przypadku Konsorcjum

albo upoważniona przez Wykonawcę osoba)

Nazwa i adres Wykonawcy (pełnomocnika w przypadku Konsorcjum):

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

Nazwa i adres Partnera/-ów: (w przypadku Konsorcjum)

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**PN 56/24 – Dostawa, montaż, uruchomienie aparatu RTG z Telekomando – 1 szt.,**

**w związku z realizacją projektu:** „ Zakup nowoczesnego sprzętu medycznego w celu podniesienia jakości usług medycznych świadczonych przez Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego we Wrocławiu” **oświadczam, co następuje:**

1. **przynależę/ nie przynależę\*** do tej samej grupy kapitałowejw rozumieniu ustawy z 16.02.2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2024 r. poz. 594.)

\*wybrać odpowiednio

1. Oświadczam, że w przypadku przynależenia do tej samej grupy kapitałowej, powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w przedmiotowym postępowaniu.

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

……………………..……………………………………

(podpis)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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

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

…………….…………………… (podpis)