**Załącznik nr 5 do SWZ**

**Oświadczenie**

**o przynależności/braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej**

Nr referencyjny nadany w sprawie przez Zamawiającego: **DOZP.240.1.2021**

**ZAMAWIAJĄCY:** WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO W BYDGOSZCZY

**WYKONAWCA:** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

 */nazwa (firma) wykonawcy z oznaczeniem formy prawnej wykonywanej działalności/*

W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na: **Sukcesywne dostawy ochronnego sprzętu jednorazowego użytku na potrzeby Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego w Bydgoszczy**, **oświadczam(y), że:**

* nie należę(my) do tej samej grupy kapitałowej\*, o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy
z dnia 11 września 2019 roku – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r., poz. 2019);
* należę(my) do tej samej grupy kapitałowej\*, o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy
z dnia 11 września 2019 roku – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r., poz. 2019)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa podmiotu | Adres podmiotu |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |

Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

\* niepotrzebne skreślić

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

 *miejscowość i data podpis i pieczęć osoby uprawnionej*

 *do reprezentowania Wykonawcy*