**Załącznik nr 5 do SWZ**

**(złożyć w przepisanym terminie – *vide* Rozdział X ust. 2 SWZ)**

Nazwa Wykonawcy: ……………………………………………………………………………………..

**Oświadczenie o braku przynależności lub przynależności do tej samej grupy kapitałowej**

w odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na usługę pn.:

**„Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej i ubezpieczenie mienia Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Regionalnego Szpitala w Kołobrzegu w okresie**

**od 17.09.2023 r. do 16.09.2026 r.".**

Oświadczam(-y), że

1. \*nie należę(-ymy) 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; dalej (ustawa „UOKiK”) z innym Wykonawcą, który złożył w niniejszym postępowaniu odrębną ofertę lub ofertę częściową;

1. \*należę(-ymy) do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy UOKiK z Wykonawcą ……………………………., który złożył w niniejszym postępowaniu odrębną ofertę lub ofertę częściową.

Jednocześnie przedkładamy dokumenty lub informacje potwierdzające przygotowanie oferty lub oferty częściowej w niniejszym postępowaniu niezależnie od Wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej.

**\*przekreślić gdy nie dotyczy**

……………………………………………………….

(kwalifikowany podpis elektroniczny)

**UWAGA:** W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia każdy z Wykonawców składa odrębne oświadczenie.