**Załącznik nr 5 do SIWZ**

**Zamawiający:**

**Świętokrzyskie Centrum Onkologii**

**Ul. Artwińskiego 3**

**25-734 Kielce**

**Wykonawca:**

……………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres,)*

reprezentowany przez:

……………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych** (Dz. U. z 2018 r. poz. 1986) zwaną dalej „ustawą Pzp”

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTEPOWANIA/ PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **AZP 241-24/2019** Zakup wraz z dostawą wyrobów medycznych dla Działu Anestezjologii i Intensywnej Terapii Świętokrzyskiego Centrum Onkologii w Kielcach, oświadczam, co następuje:

Składając ofertę w postępowaniu o udzielnie zamówienia publicznego, którego przedmiotem są w/w dostawy, oświadczamy, że:

a) nie należymy do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp\*,

b) należymy do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy Pzp\*.

c) nie należymy do żadnej grupy kapitałowej.

**Wykonawca który nie należy do żadnej grupy kapitałowej może załączyć w/w oświadczenie wraz ze składaną ofertą.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2019 r.

......................................................

Podpis ( podpisy) osób

uprawnionych do reprezentowania

Wykonawcy

**\* niepotrzebne skreślić**

**\*** *należy zaznaczyć właściwą odpowiedź***:** W*ykonawca, który należy do grupy kapitałowej zobowiązany jest do złożenia listy podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej*