Załącznik nr 5 do SWZ

**Dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na**

*DOSTAWĘ LEKÓW W RAMACH PROGRAMÓW LEKOWYCH WZW B, WZW C, SM, AMD, DME*

*nr postępowania: 33/23/ZP/PN*

prowadzonego przez **Megrez Sp. z o.o.**

Nazwa Wykonawcy:

…………………………………………………………………..

……………………………………………………………………

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

1. oświadczam, iż **nie należę do tej samej grupy kapitałowej** w rozumieniu ustawy z dnia   
   16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (tj. Dz.U. z 2023r. poz. 1689 ze zm.) wraz z innymi Wykonawcami, którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu[[1]](#footnote-1),

lub

1. oświadczam, iż **należę do grupy kapitałowej** w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (tj. Dz.U. z 2023r. poz. 1689 ze zm.) wraz z Wykonawcą/Wykonawcami ………..………………………………………………………………………………………… (należy wpisać nazwę Wykonawcy/Wykonawców), którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu1).

Data ……………………………....

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)