Załącznik nr 5

**Postępowanie Nr 06/KWO/2020**

**INFORMACJA**

**O PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Przystępując do postępowaniao udzielenie zamówienia publicznego pn. **dostawa gazów medycznych dla SP ZOZ MSWiA w Kielcach**

w imieniu:

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

(nazwa Wykonawcy lub Wykonawców)

oświadczam(y), że (zaznaczyć właściwe):

□ nie należymy do żadnej grupy kapitałowej,

□ należymy do grupy kapitałowej i poniżej zamieszczamy listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa podmiotu | Adres | Organ założycielski |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |

………………………., dn. ……………………… roku

…………………………………………………..

(podpis upoważnionego przedstawiciela)

\*niepotrzebne skreślić