**Załącznik Nr 5 do SWZ**

**Zamawiający:**

NZOZ Szpital im. prof. Z. Religi

w Słubicach sp. z o.o.

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/ KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………

|  |
| --- |
| **Oświadczenie dotyczące przynależności do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16.02.2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów** |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **„Termomodernizacja obiektów i sieci Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Szpital im. Prof. Z. Religi w Słubicach sp. z o. o.”** **OŚWIADCZAMY**, że:

* Nie należymy do tej samej grupy kapitałowej z żadnym z Wykonawców, którzy złożyli ofertę
w przedmiotowym postępowaniu\*
* Należymy do tej samej grupy kapitałowej z następującymi wykonawcami, którzy złożyli ofertę w przedmiotowym postepowaniu\*

Lista wykonawców składających ofertę w niniejszym postepowaniu, należących do tej samej grupy kapitałowej

…………………………………………………………………………………………………

Wraz z niniejszym oświadczeniem przekazuje następujące dokumenty lub informacje potwierdzające przygotowanie oferty, niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej.:

………………………………………………………………………………………………………………………

………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. 2022

 Podpisy osób upoważnionych do występowania w imieniu Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym

\*zaznaczyć właściwą odpowiedź poprzez wpisanie „X”