# C:\Users\STANIS~1\AppData\Local\Temp\FE1.png C:\Users\STANIS~1\AppData\Local\Temp\Ministerstwo-Zdrowia.jpg C:\Users\STANIS~1\AppData\Local\Temp\UE_EFRR.jpg

**Załącznik nr 5 do SIWZ**

**Znak sprawy:06-PN-2020**

**UWAGA: Wykonawcy w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej Zamawiającego informacji z otwarcia ofert, przekażą Zamawiającemu. poniższe oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej**

**Zamawiający:**

Samodzielny Publicznych Zakład Opieki Zdrowotnej

Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Kielcach

ul. Wojska Polskiego 51

25-375 Kielce

**Wykonawca:**

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

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

reprezentowany przez:

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

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

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 24 ust. 11 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

 **Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA / GRUPA KAPITAŁOWA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

„Dostawa i montaż kompletnego zestawu rezonansu magnetycznego oraz wykonanie dostosowania wielobranżowego projektu obszaru rezonansu do potrzeb oferowanego urządzenia **dla Szpitala Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Kielcach finansowana z funduszy europejskich w ramach projektu:** **nr POIS.09.01.00-00-0264/18 pn. „Rozbudowa i doposażenie Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej MSWiA w Kielcach celem utworzenia Szpitalnego Oddziału Ratunkowego – I ETAP”**

prowadzonego przez SP ZOZ MSWiA w Kielcach*,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. **Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 23 ustawy Pzp.**

*Art. 24. 1. Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się:*

*23) wykonawców, którzy należąc do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 369 z późn. zm), złożyli odrębne oferty, oferty częściowe lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, chyba że wykażą, że istniejące między nimi powiązania nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.*

…………….……. (miejscowość), dnia ………….……. r.

 …………………………………………

(podpis)

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp. Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 11 ustawy Pzp przedkładam następujące środki dowodowe wskazujące na brak podstaw do wykluczenia z niniejszego postępowania : ……… ……… ………… ………… …………………………..……… ………………………………………………………………………………………………………………………...

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

…………….……. (miejscowość),dnia …………………. r.

 …………………………………………

(podpis)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

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

 …………………………………………

(podpis)