**Załącznik nr 5 do SWZ**

…………………………………………

(nazwa i adres Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Nazwa i adres Wykonawcy ...............................................................................................................................................

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

Przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne na zadanie pn:

**„Remont budynku Starej Administracji (bud. nr 5) wraz z Budynkiem Technicznym  
 (bud. nr 5A) Szpitala Murcki w Katowicach ”**

* Informuję (my), że Wykonawca, którego reprezentuję (my) nie należy do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Prawo zamówień publicznych.
* Informuję (my), że Wykonawca, którego reprezentuję (my) należy do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Prawo zamówień publicznych. Jednocześnie załączam dokumenty/informacje *(wymienić poniżej i załączyć)*:
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Jednocześnie oświadczam, że istniejące między nami powiązania nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia, na co przedstawiam dowody stanowiące załącznik do niniejszego oświadczenia.

\* (zaznaczyć właściwe)

**Uwaga!**

1. **Niniejszy formularz składa tylko Wykonawca wezwany przez Zamawiającego.**
2. **W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia składa go każdy z członków konsorcjum lub wspólników spółki cywilnej.**

Dnia …………………………….

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

/ upełnomocniony przedstawiciel podpis /