**Załącznik Nr 5 do SWZ**

**Zam. 45/2021/TP/SONATA-BIS**

**WZÓR OŚWIADCZENIA WYKONAWCY**

**dotyczący GRUPY KAPITAŁOWEJ**

**o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt. 5 Ustawy Prawo zamówień publicznych**

**Wykonawca:……………………………………………………………………………….**

**Adres: ………………………………………………………………………………………**

Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie podstawowym na podstawie art. 275 pkt 1 Ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2021 r. poz.1129 ze zm.) pt. **Dostawa wraz z montażem elementów eksperymentalnego obiegu do podchowu larw okonia w ramach realizacji Projektu NCN SONATA BIS UMO-2020/38/E/NZ9/00394 do jednostki organizacyjnej Instytutu Rybactwa Śródlądowego im. S.Sakowicza w Olsztynie***,*oświadczam, że:

1. nie należę do żadnej grupy kapitałowej;
2. nie należę do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (tj. Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 z późn. zm.) w stosunku do Wykonawców, którzy złożyli odrębne oferty w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego\*
3. należę do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (tj. Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 z późn. zm.), z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego\*:
	1. …………………………………………………………………..

Jednocześnie przekładam następujące dokumenty lub informacje potwierdzające przygotowanie oferty niezależnie od innego Wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej: …………. ………………………………………………………………………………………\*

*…..................., dnia ….................*

……………………………………………………..

  *Podpis Wykonawcy zgodnie zapisami SWZ*

**Oświadczenie dotyczące podanych informacji:**

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

…………….…......………….…….

*(miejscowość, data)* ……………………………………………………..

  *Podpis Wykonawcy zgodnie zapisami SWZ*

*\*) niepotrzebne skreślić*