***Załącznik nr 5 do SIWZ „Oświadczenie wykonawcy o przynależności do grupy kapitałowej”***

Wykonawca:

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

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

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

(pełna nazwa/firma, adres)

**Oświadczenie Wykonawcy o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r. (t.j.: Dz. U. z 2019 r., poz. 1843)**

*(Oświadczenie Wykonawca składa w ciągu trzech dni od zamieszczenia przez zamawiającego na jego stronie internetowej informacji z otwarcia ofert)*

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego nr referencyjny 320/Z/ZP/2020 pn. **„Utworzenie nowej pracowni RTG w Przychodni przy ul. Maratońskiej 71 w Łodzi”**, prowadzonego przez **Miejskie Centrum Medyczne „Polesie**” w Łodzi, oświadczam, co następuje:

1. **Przynależę / nie przynależę\*** do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 roku o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U z 2018 r. poz. 798) z innymi wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty, oferty częściowe lub wnioski o dopuszczenie do udziału w niniejszym postępowaniu.

2.Wykaz wykonawców należących do tej samej grupy kapitałowej, którzy złożyli oferty:

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

3.Oświadczam, że w przypadku przynależenia do tej samej grupy kapitałowej powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w przedmiotowym postępowaniu, ponieważ złożone oferty obejmują odrębny przedmiot zamówienia**.**

*\*Niepotrzebne skreślić*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *W przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej wykonawca może złożyć wraz z niniejszym oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, ze powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.* | | |
|  |  |  |
|  | | |

|  |
| --- |
| ……………………….,dnia ……………… ............................................................................. |
| (miejscowość)  *(pieczątka i podpis osoby upoważnionej do*  *podpisania oferty w imieniu wykonawcy)* |