### DZP/PN/48/2020 Załącznik nr 5 do SIWZ

**Oświadczenie w sprawie przynależności do grupy kapitałowej**

Składając ofertę w postępowaniu o zamówienie publiczne prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na:

**„Usługę ubezpieczenia Szpitala Powiatowego w Zawierciu – 2 pakiety”**

działając na podstawie art. 24 ust. 11 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo Zamówień Publicznych (t.j. Dz. U. 2019r., poz. 1843 ze zm.).

**a\*.** oświadczam, że Wykonawca ………………………………………………………………………………………………………………………………..

(wpisać nazwę Wykonawcy)

nie należy do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp.

**b\*.** oświadczam, że Wykonawca ……………………………………………………………………………………………………………………………..

(wpisać nazwę Wykonawcy)

przynależy do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp. z Wykonawcą

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

(wpisać nazwę Wykonawcy)

W załączeniu przedstawiam następujące dowody, że powiązania ze wskazanym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia:

1. …………………………………
2. ………………………………….

\* - niepotrzebne skreślić

…………………………….dnia………………………………r.

(miejscowość)

………………………………………………………………………………………

podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy