**Załącznik nr 5 do SIWZ**

……………………………………………………

……………………………………………………

……………………………………………………

……………………………………………………

Pełna nazwa i adres Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**składane w trybie art. 24 ust. 11 ustawy Prawo zamówień publicznych,**

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego

**na** **usługę grupowego ubezpieczenia na życie pracowników Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Krasnymstawie oraz członków ich rodzin  
O PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ )[[1]](#footnote-1)**

□ oświadczamy, że z poniższymi wykonawcami, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu należymy do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16.02.2007 r. o ochronie konkurencji   
i konsumentów (tekst jednolity Dz. U. 2017 poz. 229).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa podmiotu | Adres podmiotu |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |

**□**przedstawiamy dowody/wyjaśnienie, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą   
do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

*…….........................................................................................*

*(data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)*

□ oświadczamy, że z wykonawcami, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu nie należymy do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16.02.2007 r. o ochronie konkurencji  
i konsumentów (tekst jednolity Dz. U. 2017 poz. 229).

*…….........................................................................................*

*(data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)*

1. **Każdy wykonawca** w terminie **3 dni** od dnia zamieszczenia przez Zamawiającego na stronie internetowej informacji, o której mowa w rozdziale VI pkt. 4 SIWZ, zobowiązany jest do złożenia Zamawiającemu niniejszego oświadczenia. Niniejsze **oświadczenie składa** się drogą elektroniczną i w oryginale. [↑](#footnote-ref-1)