**Załącznik nr 5**

**Zamawiający:**

**Powiat Krośnieński**

**Ulica Piastów 10 B**

**66-600 Krosno Odrzańskie**

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres,*

*w zależności od podmiotu*

reprezentowany przez:

……………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa**

**w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **Termomodernizacja budynku szpitala w Krośnie Odrzańskim w technologii zaprojektuj i wybuduj. 2***,* oświadczam, co następuje:

1. nie należę do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2019 r. poz. 369), o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy \*;

2. należę do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy wraz z innym wykonawcą/wykonawcami, którzy w tym postępowaniu złożyli odrębne oferty tj. z wykonawcą/mi (podać nazwę innego wykonawcy lub wykonawców, który należy do tej samej grupy kapitałowej i złożył odrębną ofertę)\*:

1) ………………………. ………………………...…

2) ………………………. ………………………...…

i przedstawiam następujące dowody, że powiązania z innym Wykonawcą/Wykonawcami nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia (wypełnić tylko jeśli dotyczy): …………………………………………………………………………………………………………

**\* - niepotrzebne skreślić**

………….……………………*,* dnia ………….……. r.

(miejscowość i data)

………………………………….…………

(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy)