

Znak sprawy 20/2020 Załącznik nr 5 do SIWZ

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Ja niżej podpisany/My niżej podpisani:

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

działając w imieniu i na rzecz:

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

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

ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

***dostawa tabletów medycznych w ramach projektu pn. „Dostosowanie SPZOZ Szpitala Powiatowego im. E. Biernackiego w Opocznie do elektronicznych usług administracyjnych” w ramach RPO WŁ na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa VII: Infrastruktura dla usług społecznych, Działanie VII.1 Technologie informacyjno-komunikacyjne, Poddziałanie VII.1.2 Technologie informacyjno-komunikacyjne***

Oświadczam/y, że(\*):

1. **nie przynależę** do żadnej grupy kapitałowej;
2. **nie przynależę** do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm.) co inni Wykonawcy składający oferty w przedmiotowym postepowaniu;
3. **przynależę** do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm.) co inni Wykonawcy składający oferty w przedmiotowym postepowaniu, tj. ………………………………………… ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

podpis i pieczątka imienna osoby

upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

(\*) niepotrzebne skreślić