

Załącznik nr 5
Znak postępowania 2/UZP/19

.....
nazwa (firma) wykonawcy*

.....
adres wykonawcy

.....
NIP/PESEL

OŚWIADCZENIE

W związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą:

„Zakup i dostawa sprzętu medycznego dla Szpitala Wielospecjalistycznego sp. z o.o. w Gliwicach, stanowisko resuscytacyjno - pielęgnacyjne, w ramach zadania pn. „Poprawa jakości świadczonych usług medycznych w zakresie koordynowanej i kompleksowej opieki nad matką i dzieckiem w Szpitalu Wielospecjalistycznym w Gliwicach” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa X Rewitalizacja oraz infrastruktura społeczna i zdrowotna Działanie 10.1 Infrastruktura ochrony zdrowia”

świadom(i) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 § 1 Kodeksu karnego oświadczam(y), że:

1. Nie należę(y) do żadnej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2018r, poz.798, z późn. zm.) z pozostałymi wykonawcami, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu.**

2. Jestem(śmy) członkami grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2018r, poz.798, , z późn. zm.), w skład której wchodzi następujący przedsiębiorcy, którzy złożyli ofertę w niniejszym postępowaniu:**

Lp.	Nazwa (firma)/imię i nazwisko	adres siedziby/ adres zameldowania

.....
Miejscowość, data

.....
imię i nazwisko

.....
podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej

* w przypadku podmiotów występujących wspólnie (np. konsorcjum) oświadczenie powinien złożyć **każdy podmiot (uczestnik konsorcjum)**

** niepotrzebne skreślić