Załącznik nr 5 do SIWZ

**Zamawiający: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Przychodnie Kozienickie” 26-900 Kozienice, ul. Sienkiewicza 28**

**Wykonawca:** ………………………………………….………………………………………

*(pieczęć Wykonawcy)*

reprezentowany przez:…………………………………………………………………………

*(imię i nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentowania)*

**OŚWIADZCENIE**

**o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej**

Składając ofertę w postępowaniu o zamówienie publiczne, prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę **ucyfrowienia aparatu RTG z rozbudową systemu informatycznego – 1 kpl.** (nr postępowania 1/2017), oświadczam, że:

1. **nie należymy do tej samej grupy kapitałowej\***, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp, razem z innym/i Wykonawcą/ami, który/rzy złożył/li odrębną/e ofertę/y w niniejszym postępowaniu,

lub

1. **należymy** **do tej samej grupy kapitałowej\***, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp, razem z innym/i Wykonawcą/ami, który/rzy złożył/li odrębną/e ofertę/y w niniejszym postępowaniu tj.:

* …………………………………………………………………………………………
* …………………………………………………………………………………………

*Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą, nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.*

*\* - niepotrzebne skreślić*

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

*(miejscowość, data) (podpis upoważnionego przedstawiciel Wykonawcy i pieczęć imienna)*