

Załącznik nr 5 do SWZ

ZAMAWIAJĄCY:
Dom Pomocy Społecznej
ul. Szpitalna 2
82-340 Tolkmicko

.....
(Nazwa i adres Wykonawcy)

Wzór oświadczenia Wykonawcy, w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp, o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej.

Ja/my niżej podpisany/i:

.....
.....

działając w imieniu i na rzecz:

.....
.....

ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę pieczywa, znak sprawy DPS.ZP.2.2023 prowadzonego przez **Dom Pomocy Społecznej ul. Szpitalna 2, 82-340 Tolkmicko, oświadczam/y, że:**

1. nie należę do grupy kapitałowej/podmiot który reprezentuję nie należy do grupy kapitałowej o której mowa w art. 108 ust.1 pkt. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych (z wykonawcami, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu).*,

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis/y i pieczęć imienna
upoważnionego/ych przedstawiciela/li)

2. należę/ podmiot który reprezentuję należy do grupy kapitałowej i w załączeniu przedkładam listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej oraz przedstawiam dowody, że powiązania z innym podmiotem (Wykonawcą) nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis/y i pieczęć imienna
upoważnionego/ych przedstawiciela/li)

* **niepotrzebne skreślić**

UWAGI:

1. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia każdy z Wykonawców składa odrębne oświadczenie.
2. **Należy wypełnić pkt 1 albo pkt 2.**