**Załącznik nr 5 do SWZ - Oświadczenie**

**Nazwa Wykonawcy** ……………………………………………………………………………………….……….

**Adres Wykonawcy** ………………………………………………………………………………………………...

**Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na: usługę odbioru, transportu i utylizacji odpadów medycznych ze Szpitala Lipno Sp. z o.o. w Lipnie ZP/2/2022 oświadczam, co następuje:**

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE GRUPY KAPITAŁOWEJ:**

1. Działając w imieniu Wykonawcy oświadczam (-amy), że nie należę (-ymy) do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2020 r. poz. 1076), z żadnym z Wykonawców, którzy złożyli oferty w postępowaniu\*.

………………….….……. *(miejscowość),* dnia …………….……. r.

……………………………………………

*(podpis)*

1. Działając w imieniu Wykonawcy oświadczam (-amy), że należę (-ymy) do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2020 r. poz. 1076), z niżej wskazanym Wykonawcą, który złożył ofertę w postępowaniu\* …………………..

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

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

W związku z powyższym przedkładam w załączeniu dokumenty potwierdzające przygotowanie oferty niezależnie od wskazanego wyżej wykonawcy.

………………….….……. *(miejscowość),* dnia …………….……. r.

……………………………………………

*(podpis)*

\* niepotrzebne skreślić

Uwaga!!!

Osoba składająca oświadczenie świadoma jest odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 Kodeksu Karnego za przedłożenie nierzetelnego lub poświadczającego nieprawdę oświadczenia.

W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców niniejsze oświadczenie składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.