**Załącznik nr 5 do SIWZ**

**OŚWIADCZENIE   
O PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Zgodnie z ustawą z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (tj. z dnia 26 stycznia 2017 r.: Dz.U. z 2017 r. poz. 229 z późn. zm. ), o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy PZP

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**Ubezpieczenie floty komunikacyjnej** **Powiatowego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Rydułtowach i Wodzisławiu Śląskim z siedzibą w Wodzisławiu Śląskim (17/Zp/18)**

prowadzonego przez **Powiatowego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Rydułtowach i Wodzisławiu Śląskim,**  ul. 26 Marca 51, 44-300 Wodzisław Śląski*,* oświadczam, co następuje:

a) z żadnym z Wykonawców, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu **nie należę** do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U z 2017 r., poz. 229 z późn. zm.) **\***

b) wspólnie z ………………………………………………… **należę** do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U z 2017 r., poz. 229 z późn. zm.) i przedkładam w załączeniu dokumenty / informacje potwierdzające, że powiązania między nami nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w niniejszym postępowaniu. **\***

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

(miejscowość, data)

…………………………………………

(podpis i pieczątka Wykonawcy)

**\*** - niepotrzebne skreślić.

/w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie Zamówienia Listę/Informację składa każdy z Wykonawców/