**Załącznik nr 5 - do SWZ**

**OŚWIADCZENIE**

**Nazwa i adres Wykonawcy:** ..........................................................................................................................................................

........................................................................................ FAX ......................................................

REGON: ............................................................ NIP.................................................................

działający na podstawie wpisu .........................................................................................

Dotyczy :zamówienia publicznego na wykonanie zadania pn.**:  „****Wymiana( demontaż, dostawa, montaż) dźwigu osobowego hydraulicznego w budynku Zakładu Lecznictwa Ambulatoryjnego w Chrzanowie”**

Oświadczam/y, żez żadnym z Wykonawców, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu nie należę/nie należymy\* do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2017 r poz.229)

Wspólnie z ………………………………………………………….należę/należymy\* do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. 2017poz.229) i przedkładam/y niżej wymienione dowody , że powiązania między nami nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w niniejszym postępowaniu .

**\*Niepotrzebne skreślić**

................................, dnia ............ ……………..…………………………………

(kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany)