**Załącznik nr 5 do SWZ**

*Dot. postepowania:*

UBEZPIECZENIE POJAZDÓW MECHANICZNYCH

UZDROWISKA ŚWINOUJŚCIE SA

**Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej,   
o której mowa w art. 108 ust.1 pkt 5 ustawy PZP**

działając w imieniu Wykonawcy:

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

(podać nazwę i adres Wykonawcy)

niniejszym oświadczam/oświadczamy\*, że:

* Wykonawca **nie przynależy** do tej samej grupy kapitałowej\*\* w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t. j. Dz.U. z 2024 r., poz. 594 ze zm.) z Wykonawcami, którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia.
* Wykonawca **przynależy** do tej samej grupy kapitałowej\*\* w rozumieniu w/w ustawy, łącznie z nw. Wykonawcami którzy złożyli odrębne oferty w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia:

1)………………………………………………………………………………………………

2)………………………………………………………………………………………………

3)………………………………………………………………………………………………

*\*niepotrzebne skreślić lub pominąć.*

\*\**zgodnie z art. 4 pkt 14 ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t. j. Dz.U. z 2024 r., poz. 594 ze zm.) przez grupę kapitałową rozumie się wszystkich przedsiębiorców, którzy są kontrolowani w sposób bezpośredni lub pośredni przez jednego przedsiębiorcę, w tym również tego przedsiębiorcę.*

*(dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę lub osoby umocowane do złożenia podpisu w imieniu wykonawcy)*