Załącznik nr 5 do SIWZ

wzór

**Zamawiający:**

**Polska Akademia Nauk Dom Seniora**

ul. Chodkiewicza 3/5,

05-510 Konstancin-Jeziorna

NIP: 5251575083, REGON: 000325713-00180

Tel.: (22) 7564116, domseniora@ds.pan.pl

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE**

**DOTYCZĄCE PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ**

W związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia publicznego pn.  **Sukcesywna dostawa artykułów spożywczych do Domu Seniora PAN przy ul. Chodkiewicza 3/5 w Konstancinie - Jeziornie ”– znak sprawy nr 1/ZP/2020,** oświadczam/my, że:

1. należę/my do tej samej grupy kapitałowej (w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. 2018 r., poz. 798 z późn. zm.), wraz z następującymi wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty:\*
2. ………………………………………………………………...……………………
3. ……………………………………………………………………………………
4. ……………………………………………………………………………………
5. nie należę/my do grupy kapitałowej, wraz z innymi wykonawcami, którzy złoży odrębne oferty\*

**\* niepotrzebne skreślić**

Uwaga: w przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej wykonawca może złożyć, wraz z oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu.

..............................................., dnia .................. ...................................

 *miejscowość* *podpis*