**Załącznik nr 5 do SWZ – Oświadczenie dotyczące przynależności do tej samej grupy kapitałowej**

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………

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

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY DOTYCZĄCE PRZYNALEŻNOŚCI   
DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**usługa fizycznej ochrony mienia i obiektów Centralnego Laboratorium Ochrony Radiologicznej zlokalizowanych w Warszawie przy ul. Konwaliowej 7 oraz podstawowa obsługa centralki telefonicznej**

prowadzonego przez Centralne Laboratorium Ochrony Radiologicznej, ul. Konwaliowa 7, 03-194 Warszawa, oświadczam co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY[[1]](#footnote-1):**

Oświadczam, że podmiot który reprezentuję **nie należy** do tej samej grupy kapitałowej z żadnym z Wykonawców, którzy złożyli ofertę w przedmiotowym postępowaniu

…………….……………… *(miejscowość),* dnia ………….……2021r.

…………………………………………

*(podpis)*

Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję **należy** do tej samej grupy kapitałowej   
z następującymi Wykonawcami, którzy złożyli ofertę w przedmiotowym postępowaniu:

…………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………

Jednocześnie przedkładam dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie przedmiotowego zamówienia:

…………………………………………………………………………………………………

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

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……2021r.

…………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……2021r.

…………………………………………

*(podpis)*

1. *Zaznaczyć znakiem X we właściwej pozycji* [↑](#footnote-ref-1)