**Załącznik nr 5 do SIWZ**

**Nr postępowania: 30/2020/PN/DZP**

**WZÓR OŚWIADCZENIA WYKONAWCY**

**dotyczący GRUPY KAPITAŁOWEJ**

**o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r. (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r., poz. 1843 ze zm.)**

**Wykonawca:……………………………………………………………………………….**

**Adres: ………………………………………………………………………………………**

Przystępując do przetargu nieograniczonego o wartości powyżej kwot określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Pzp pn. **Dostawy sukcesywne leków z medycyny ludzkiej do Wydziału Medycyny Weterynaryjnej Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie,** oświadczamy, że:

1. nie należymy do żadnej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r. poz. 184, 1618 i 1634) ***\*)***
2. nie należymy do tej samej grupy kapitałowej o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. ustawy Pzp wraz z wykonawcami, którzy złożyli oferty***\*)***
3. należymy wraz z wykonawcami, którzy złożyli oferty - *dane wykonawcy*: ………………………………………………………………………………………………do tej samej grupy kapitałowej o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 Ustawy Prawo zamówień publicznych***\*)***

*Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca winien przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.*

Miejscowość i data: ............................................

**Kwalifikowany podpis elektroniczny : …………………….…………**

***\*) niepotrzebne skreślić***