**Załącznik nr 5 do SIWZ**

……………………………………… ……………, dnia …………

(pieczęć Wykonawcy)

***Informacja o braku przynależności do grupy kapitałowej /***

***Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej***

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia na **Zorganizowanie i przeprowadzenie szkoleń zawodowych wraz z badaniami lekarskimi i egzaminami dla uczestników i absolwentów OHP w jednostkach podległych Świętokrzyskiej Wojewódzkiej Komendy OHP w Kielcach. ŚWK.ZAiZP.271.07.2020**

oświadczamy, że **nie należymy** **/ należymy** do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 ze zm.), tj. w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2019 r., poz. 369,1571,1667 ze zm.)**\***

1. Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Prawo zamówień publicznych \*/\*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa (firma)** | **Adres siedziby** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |

**…..………………………………..**

(**imię i nazwisko, podpis upełnomocnionego przedstawiciela Wykonawcy)**

\*Niepotrzebne skreślić

\*\*Tabelę należy wypełnić, jeśli Wykonawca oświadczy, że należy do grupy kapitałowej