

Nr sprawy: PZP2/2015

Załącznik nr 5  
Do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

## OŚWIADCZENIE

### O PRZYNALEŻNOŚCI/ NIE PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ

Składając ofertę w postępowaniu nr ..... na

**„DOSTAWA OPROGRAMOWANIA NA POTRZEBY PROJEKTU „POPRAWA  
DOSTĘPNOŚCI I JAKOŚCI USŁUG MEDYCZNYCH W RAMACH POPULACYJNEGO  
PROGRAMU WCZESNEGO WYKRYWANIA RAKA PIERSI”,**

*oświadczam(y) że:*

**Przynależymy** do następującej grupy kapitałowej ..... Do tej samej grupy kapitałowej (w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów - Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm.) należą następujące podmioty\*:

1) .....

2) .....

..) .....

**Nie przynależymy** do żadnej grupy kapitałowej\*.

.....  
(miejsowość i data)

.....  
*podpisy i pieczęcie osób upoważnionych  
do podpisania oferty zgodnie z dokumentem  
rejestrowym, właściwym dla formy organizacyjnej  
Wykonawcy lub udzielonym pełnomocnictwem*

.....  
\* Zaznaczyć właściwe