### załącznik nr 5 do SIWZ

**OŚWIADCZENIE**

**dotyczące przynależności Wykonawcy do grupy kapitałowej**

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

*(imię i nazwisko osoby /osób/ uprawnionej do składania oświadczenia)*

....................................................................................................................

*(stanowisko)*

nazwa Wykonawcy…….....................................................................................

W związku z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na „Udostępnienie chmury obliczeniowej” w ramach projektu „e-Zdrowie "INFLANCKA" - wdrożenie rozwiązań informatycznych mających na celu udostępnienie przyjaznych pacjentowi usług online z zakresu e-zdrowia w Szpitalu Specjalistycznym "INFLANCKA"” realizowanego w ramach RPO WM 2014-2020, oświadczam/-y, że\*:

* Wykonawca należy do grupy kapitałowej i wraz z ofertą przedkłada listę podmiotów należących do tej grupy \*,

……………………………………………….

……………………………………………….

* Wykonawca nie należy do grupy kapitałowej\*

\* - niewłaściwe skreślić

***Uwaga:*** *W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia niniejsze Oświadczenie składa każdy z Wykonawców z osobna.*

|  |
| --- |
|  |
| *Podpisy osób uprawnionych do składania oświadczeń woli**w imieniu Wykonawcy* |