**Załącznik Nr 5 do SIWZ**

Znak postępowania: DPS.271.1.4.2018

**Zamawiający:**

Dom Pomocy Społecznej im. L. i A. Helclów w Krakowie,

31-148 Kraków, ul. Helclów 2

**Wykonawca:**

……………………………………………………………….………

………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………

………………………………………………………………………

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

**Oświadczenie wykonawcy**

składane na podstawie art. 24 ust. 11 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych o **przynależności\* / braku przynależności\*** do tej samej grupy kapitałowej,  
o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 Pzp, w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**Dostawa i montaż łóżek wielofunkcyjnych oraz szafek przyłóżkowych**

**dla Domu Pomocy Społecznej im. L. i A. Helclów w Krakowie**

Na podstawie art. 24 ust. 11 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2017 r. poz. 1579, z późn. zm.), oświadczam, że po zapoznaniu się z firmami oraz adresami wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie, zamieszczonymi na stronie podmiotowej Biuletynu Informacji Publicznej zamawiającego:

1. **\*\* nie przynależę do tej samej grupy kapitałowej,** o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 Pzp,  
   z żadnym z tych wykonawców.

…………………..…….*,* dnia ………….……. r.

...................…………………………………………

*(podpis osoby reprezentującej wykonawcę)*

1. \*\* **przynależę do tej samej grupy kapitałowej,** o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 Pzp,  
   z następującymi wykonawcami:
2. ………………………………………………………………….……………………...……………..
3. …………………………………………………………………….………………………………….

………………….…….*,* dnia ………….……. r.

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

*(podpis osoby reprezentującej wykonawcę)*

1. 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, w szczególności ze świadomością odpowiedzialności karnej za składanie niegodnych z prawdą oświadczeń.

………………..…….*,* dnia ………….……. r.

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

*(podpis osoby reprezentującej wykonawcę)*

***\* niepotrzebne skreślić***

***\*\* należy wypełnić i podpisać właściwą część oświadczenia***