

	<p style="text-align: center;">Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu ul. Komeńskiego 35 ; 82–300 Elbląg tel. 55 230–41–84 , fax. 55 230–41–50 https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblag www.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl</p> <p style="text-align: center;">Postępowanie w trybie podstawowym bez negocjacji na dostawy materiałów medycznych jednorazowego użytku-uzupełnienie_2</p>	<p>Nr sprawy: ZP/29/2024</p>
---	---	----------------------------------

Załącznik nr 4 do SWZ

BISAF sp. z o.o.
Ul. Rdestowa 5, 54-530 Wrocław
pełna nazwa/firma, adres Wykonawcy /
Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

<p><u>OŚWIADCZENIE</u></p> <p>o przynależności lub braku przynależności do grupy kapitałowej</p>
--

Niniejsza oferta zostaje złożona przez¹:

Lp.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Adres(y) Wykonawcy(ów)	NIP
1	BISAF sp. z o.o.	Rdestowa 5, 54-530 Wrocław	8943153454

Przystępując do postępowania nr **ZP/29/2024**, na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Prawo zamówień publicznych oświadczam/my, że:

☒ **nie należę/ymy *** do grupy kapitałowej (w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów – Dz. U. z 2024 r. poz. 594), o której mowa w art. art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp *.

☐ należę/ymy *) do grupy kapitałowej (w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów – Dz. U. z 2024 r. poz. 594), o której mowa w art. art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp, w skład której wchodzi następujące podmioty: *

*) zaznaczyć w odpowiednim miejscu. Kliknąć 2 x w oznaczany kwadrat, odznaczyć wartość domyślną: „zaznaczone”

Lp.	Podmioty należące do grupy kapitałowej
1	
2	
3	

Wrocław, dnia 18.11.2024 r.

Ofertę podpisano podpisem elektronicznym przez osobę/y uprawnioną/e
do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o
udzielenie zamówienia

¹ Wykonawca modeluje tabelę powyżej w zależności od swego składu.