

(pieczęć Wykonawcy)	Załącznik nr 4 do SWZ		
	Strona nr z ogólnej liczby		stron.

**Oświadczenie Wykonawcy
o przynależności / braku przynależności do grupy kapitałowej**

Dane dotyczące Wykonawcy:

Ja/My, niżej podpisany/i

.....
działając w imieniu i na rzecz:

.....
(pełna nazwa Wykonawcy)

.....
(adres siedziby Wykonawcy)

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest:

Dostawa środków dezynfekcyjnych do Sterylizatorni

z żadnym z Wykonawców, **którzy złożyli oferty** w niniejszym postępowaniu **nie należą/nie należymy** do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16.02.2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2021 r., poz. 275)*:

wspólnie z
należę/należymy do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16.02.2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2021 r., poz. 275) i przedkładam/y niżej wymienione dowody, że powiązania między nami nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w niniejszym postępowaniu *:

1.
2.

Upoważniony Przedstawiciel Wykonawcy

.....
(podpis i pieczęć)

Data:.....

* odpowiednio skreślić.

W przypadku gdy Wykonawca należy do grupy kapitałowej, wraz z ofertą składa listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej.