ZPZ-30/07/24 Załącznik nr 4 do SWZ

**Wykonawca:**

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

*(pełna nazwa/firma, adres)*

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **„*Dostawa płynów infuzyjnych, preparatów do żywienia dojelitowego i pozajelitowego oraz antybiotyków do wlewów*”,** znak sprawy: **ZPZ-30/07/24,**prowadzonego przez Szpital Kliniczny Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie oświadczam, iż Wykonawca:

1. **nie należy do grupy kapitałowej**, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r.   
   o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2021 r. poz. 275.)\* z żadnym   
   z wykonawców, którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu;
2. **należy do grupy kapitałowej**, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2021 r. poz. 275) z następującym(-i) Wykonawcą  
   (-ami):\* ………………………………………………………………………………………….………\*\*

- w załączeniu przekazujemy następujące dowody wykazujące, że powiązania z ww. Wykonawcą (-ami) nie prowadzą do zakłócenia konkurencji.

\*Niepotrzebne skreślić

\*\*Wskazać nazwę/firmę wykonawcy(-ów), który(-rzy) złożył(-li) oferty w niniejszym postępowaniu  i z którym(-i) Wykonawca składający oświadczenie należy do tej samej grupy kapitałowej

***Dokument powinien być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym*** *przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w rejestrze lub innym dokumencie, właściwym dla danej formy organizacyjnej Wykonawcy albo przez upełnomocnionego przedstawiciela Wykonawcy.*