Załącznik nr 4 do SWZ

Znak: ZP/RM/1/21

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**O PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ,**

**o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 Ustawy prawo zamówień publicznych**

**z dnia 11 września 2019 r. (Dz. U. 2019 poz. 2019)**

………………………………………

Nazwa i adres Wykonawcy

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. ***Dostawa rękawiczek medycznych***, **Znak sprawy: ZP/RM/1/21** oświadczam, co następuje:

1. **Przynależę/ nie przynależę** \* do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 roku o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2020 r poz. 1076 i 1086)   
   z innymi Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty, oferty częściowe lub wnioski o dopuszczenie do udziału w niniejszym postępowaniu.
2. Wykaz Wykonawców należących do tej samej grupy kapitałowej, którzy złożyli oferty: ………………………………………………………………………………………………….  
   …………………………………………………………………………………………………  
   …………………………………………………………………………………………………  
   …………………………………………………………………………………………………
3. Na potwierdzenie, że złożona oferta została przygotowana niezależnie od innego Wykonawcy przynależnego do tej samej grupy kapitałowej, wraz z niniejszym oświadczeniem składamy następujące dokumenty bądź informacje:

……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

……………………………., dnia …………………………….. ………………………………………………… podpis Wykonawcy

***UWAGA!***

***Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub osobistym przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowanie Wykonawcy****.*