***ZAŁĄCZNIK NR 4***

Wykonawca\*:

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

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

reprezentowany przez:

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

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

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

**OŚWIADCZENIE**

**O PRZYNALEŻNOŚCI / BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI**

**DO GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. ***Dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku,*** numer referencyjny: **ZP/05/SPZOZ/2024**, prowadzonego w trybie przetargu podstawowego z art. 275 pkt 1, na podstawie ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1605 ze zm.), oświadczam/y, że:

* **należę**\*\* do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r.  
   o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 594 ze zm.), co następujący Wykonawca, który złożył odrębną ofertę, w postępowaniu:

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

lub

* **nie należę**\*\* do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r.  
  o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 594 ze zm.), co inny Wykonawca, który złożył odrębną ofertę, w postępowaniu.

Data, miejscowość oraz podpis(-y):

--------------------------------------------

*\* niniejsze oświadczenie składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia*

*\*\* niepotrzebne skreślić*