Załącznik Nr 4 do SWZ

Oznaczenie sprawy: 25/ZP/2023

................................, dnia ........................... r.

*(miejscowość) (data)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(oznaczenie Wykonawcy)*

**OŚWIADCZENIE**

**O PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI**

**DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ,**

**o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp**

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego pn. Dostawa do magazynu Apteki Szpitalnej wyrobów medycznych, produktów leczniczych, produktów leczniczych do programów lekowychprowadzonego przez Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej   
w Proszowicach

**oświadczam**, że *(zaznaczyć właściwe znakiem „x” w kratce po lewej stronie lub skreślić niewłaściwe)*:

** nie przynależę** do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r.   
o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 i 1086 z późniejszymi zmianami) **z innym Wykonawcą**, który złożył odrębną ofertę w niniejszym Postępowaniu o udzielenia zamówienia.

** przynależę** do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2020 r. poz. 1076, i 1086 z późniejszymi zmianami),  
z następującym **Wykonawcą**, który złożył odrębną ofertę w niniejszym postępowaniu o udzielenia zamówienia *(wpisać firmę i adres Wykonawcy (Wykonawców)*:

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

W załączeniu przedstawiam następujące dokumenty lub informacje potwierdzające, że przygotowanie oferty nastąpiło niezależnie od innego wykonawcy/wykonawców należącego/ych do tej grupy kapitałowej oraz że powiązania z ww. wykonawcą/wykonawcami nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie niniejszego zamówienia: