Oświadczenie jest składane w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej Zamawiającego informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp.

Załącznik nr 4 do specyfikacji

DFP.271.230.2018.AM

## OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

dotyczące przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2017 r. poz. 229), o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Prawo zamówień publicznych

Nazwa (firma) i adres wykonawcy: .........................................................................................................

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

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. dostawa, instalacja i uruchomienie stołu operacyjnego (OK Endokrynologii Ginekologicznej i Ginekologii):

1. Oświadczam, że wykonawca, którego reprezentuję, nie przynależy do żadnej grupy kapitałowej,   
   o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy Prawo zamówień publicznych.\*
2. Oświadczam, że wykonawca, którego reprezentuję, nie przynależy z żadnym wykonawcą, który złożył ofertę w przedmiotowym postępowaniu do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy Prawo zamówień publicznych. \*
3. Oświadczam, że wykonawca, którego reprezentuję należy do grupy kapitałowej o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy Prawo zamówień publicznych z następującymi wykonawcami, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu:

nazwa i adres podmiotu……………………………………………..……………………

*(rozszerzyć listę w razie potrzeby)*

Jednocześnie w załączeniu przedstawiam dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia. \*

*\* niepotrzebne skreślić.*

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

*miejsce, data*

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

*podpis i pieczęć osoby (osób) upoważnionej*

*do reprezentowania Wykonawcy*