*Załącznik nr 4*

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

*(pieczęć firmowa – adresowa Wykonawcy)*

**OŚWIADCZENIE**

**o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej,**

**o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

**– Prawo zamówień publicznych – (t.j.: Dz. U. 2018 poz. 1986),**

**zwanej dalej „ustawą Pzp”**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

*Dostawa wyrobów medycznych dla apteki szpitalnej SPZOZ w Gostyniu.*

prowadzonego przez Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Gostyniu, oświadczam(y), że[[1]](#footnote-1):

* **należę(ymy) do tej samej grupy kapitałowej**, o której mowa w art. 24 ust.1 pkt 23 ustawy Pzp co Wykonawcy, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu,
* **nie należę(ymy) do tej samej grupy kapitałowej**,o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp co Wykonawcy, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu.

..............................., dnia..............................

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

*Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych)*

*do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)*

1. *należy zaznaczyć odpowiedni kwadrat* [↑](#footnote-ref-1)