ZAMÓWIENIE O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA REALIZOWANE W RAMACH PROJEKTU:

„Ochrona zasobów pracy w województwie podlaskim poprzez unowocześnienie leczenia kardiologicznego i chorób nowotworowych układu moczowego w SPZOZ WSZ im. Jędrzeja Śniadeckiego w Białymstoku"
numer projektu: WND-RPPD.08.04.01-20-0051/18
Projekt współfinansowany z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020
Numer umowy dofinansowania: UDA-RPPD.08.04.01-20-0051/18-00 z dnia 29.06.2018 r.

Załącznik nr 4 do SIWZ

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY
O PRZYNALEŻNOŚCI/ BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI
DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ
składane na podstawie art. 24 ust. 11 ustawy PZP

Po zapoznaniu się z informacją z otwarcia ofert, zamieszczoną na stronie internetowej Zamawiającego, w postępowaniu **na dostawę sprzętu i aparatury medycznej, oznaczenie postępowania: DA.ZP.242.19.2019,** działając w imieniu i na rzecz:

Nazwa ……

Adres ……..

(nazwa wykonawcy/wykonawców)

oświadczam że:

– **należę do tej samej grupy kapitałowej***, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy PZP, z niżej wymienionymi Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty w niniejszym postępowaniu:
……
……
……

W związku z powyższym do oświadczenia dołączam dowody, że powiązania z w/w Wykonawcami nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

– **nie należę do tej samej grupy kapitałowej***, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy PZP, z żadnym Wykonawcą który złożył odrębną ofertę w niniejszym postępowaniu.

**- niepotrzebne skreślić*

……

Data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy