**Załącznik nr 4 do SIWZ**

*(wzór)*

………………………........

/Pieczęć Wykonawcy/Wykonawców/

***Samodzielny Publiczny***

# *Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzki Szpital Zespolony*

***im. Jędrzeja Śniadeckiego w Białymstoku***

# *ul. M. Skłodowskiej-Curie 26*

***15-950 Białystok***

**Informacja dotycząca grupy kapitałowej**

Ja/My niżej podpisany/-i:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

działając w imieniu i na rzecz

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

/nazwa (firma), dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców

przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu

nieograniczonego nr **DA.ZP.242.71.2019** na **„Dostawę urządzeń do chirurgii szczękowo-twarzowej   
i otolaryngologii (w tym narzędzi do zabiegów ortognatycznych i chirurgicznych) oraz wyposażenia gabinetu zabiegowego chirurgii szczękowo-twarzowej”**

**”** oświadczam, że:

1. należymy do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r.   
   o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2018, poz. 798 t.j. ze zm.), o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Prawo zamówień publicznych z nw. Wykonawcą/-mi uczestniczącym/-mi   
   w postępowaniu\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa podmiotu** | **Adres podmiotu** |
| 1. |  |  |
| ….. |  |  |

…………………………………..

/miejscowość i data/

………………………………………………………………………….…….

/podpis osoby/osób upoważnionej do występowania w imieniu Wykonawcy/

(pożądany czytelny podpis albo podpis i pieczątka z imieniem i nazwiskiem)

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

1. nie należymy do żadnej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dn. 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2018, poz. 798 t.j.), o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Prawo zamówień publicznych\*.

………………………………………

/miejscowość i data/

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

*/podpis osoby/osób upoważnionej do występowania w imieniu Wykonawcy/*

*(pożądany czytelny podpis albo podpis i pieczątka z imieniem i nazwiskiem)*

*\* należy wypełnić pkt 1) lub pkt 2)*

*\*\* w sytuacji, gdy Wykonawca należy do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r.   
o ochronie konkurencji i konsumentów wraz ze złożeniem oświadczenia może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadza do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego*