



Projekt „Poprawa opieki zdrowotnej nad dziećmi w regionie przygranicznym Litwy i Polski” w ramach Programu Interreg V-A Lithuania-Poland (nr projektu: LT-PL-1R-042)

Załącznik 4 do siwz

Pieczątka firmowa Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY
O PRZYNALEŻNOŚCI/ BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI
DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ**

składane na podstawie art. 24 ust. 11 ustawy PZP

OZNACZENIE SPRAWY	DA-ZP-252-15/17
PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA	Zakup aparatury medycznej do Oddziału Neonatologii z Patologią i Intensywną Terapią

Po zapoznaniu się z informacjami dotyczącymi firm oraz adresów Wykonawców, którzy złożyli oferty w w/w postępowaniu, 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