

Nr sprawy: DEZP.261.40.2025

Załącznik nr 4 do SWZ

Oświadczenie

**o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa
w art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych
(t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1320 ze zm.)**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pt.: „**Wzmocnienie poziomu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym nr 5 im. Św. Barbary w Sosnowcu: prace termomodernizacyjne na budynku F, poprawa dostępności wejścia głównego.**

Poprawa efektywności energetycznej Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego nr 5 im. Św. Barbary w Sosnowcu poprzez modernizację źródła ciepła, termomodernizację wraz z instalacją OZE: Etap 1: Termomodernizacja bud. D i E, Etap 2: Modernizacja systemu energetycznego w zakresie budowy układu wysokotemperaturowych pomp ciepła, wspomaganych instalacją paneli fotowoltaicznych oraz magazynem energii, przeznaczonych do przygotowania ciepłej wody użytkowej ze wsparciem układu z zastosowaniem kogeneracji i kotłów gazowych.”

Nr sprawy: DEZP.261.40.2025

Ja (imię i nazwisko):.....

reprezentując firmę (nazwa firmy)

.....

1. Oświadczam, że Wykonawca, którego reprezentuję, nie przynależy do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1320 z późn. zm.) z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, ofertę częściową.*

..... dnia
miejscowość

2. Oświadczam, że Wykonawca, którego reprezentuję, przynależy do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1320 z późn. zm.) z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, ofertę częściową:

nazwa i adres podmiotu:

.....
.....

Jednocześnie w załączeniu przedstawiam dokumenty, informacje potwierdzające przygotowanie oferty, oferty częściowej niezależnie od innego Wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej.*



Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 5
im. Św. Barbary w Sosnowcu
Centrum Urazowe

Plac Medyków 1, 41-200 Sosnowiec
email: sekretariat@wss5.pl, www.wss5.pl,
tel. centrala. (32) 368 20 00, sekretariat (32) 368 27 01
NIP: 644-28-76-726, REGON: 000296495
BDO: 000024062

*niepotrzebne skreślić



Śląskie.

Jednostka ochrony zdrowia Samorządu
Województwa Śląskiego