***Załącznik nr 4 do SWZ***

***......................................., dn. .......................…***

***……………………………………………………...…***

***Nazwa i adres Wykonawcy***

**Oświadczenie o przynależności**

**albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej**

Składając ofertę w postępowaniu **„Zakup i dostawa wyrobów medycznych (nici chirurgiczne, materiały opatrunkowe, opatrunki specjalistyczne) dla Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej Szpital w Iłży**” prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego oświadczamy, że:

**\*) nie należę** do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 z późn. zm.), z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, w zakresie określonym art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp **w związku z powyższym na dzień składania ofert nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 108 ust.1 pkt 5 ustawy Pzp.**

**\*) należę** do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji konsumentów (Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 z późn. zm.), z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, w zakresie określonym art. 108 ust.1 pkt 5 ustawy Pzp oraz przedstawiam dokumenty potwierdzające przygotowanie oferty w niniejszym postępowaniu niezależnie od wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej, w której w skład wchodzą następujące podmioty:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Adres |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

Niniejszym składam dokumenty / informacje potwierdzające, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu:

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

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

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

**\* *niepotrzebne skreślić***

*Podpis i pieczęć uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy*