**Załącznik nr 4 do SWZ**

**Sprawa Nr 24/TP/2025**

**Nazwa postępowania:**

**Usługa odbioru i zagospodarowania odpadów komunalnych ze Szpitala Miejskiego w Miastku Sp. z o.o.**

**Zamawiający:**

**Szpital Miejski w Miastku Sp. z o.o.**

**ul. Wybickiego 30**

**77-200 Miastko**

**Wykonawca:**

**…………………………………...............................……………………………………...............……**

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

**………………………………………......................................………………………………………**

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE**

**o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2024 r. poz. 594 z późn.zm.)**

Niniejszym oświadczam, **że należę / nie należę** *(niepotrzebne skreślić)* do tej samej grupy kapitałowej z innymi Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty, oferty częściowe lub wnioski o dopuszczenie do udziału w niniejszym postępowaniu.

Wykaz wykonawców należących do tej samej grupy kapitałowej, którzy złożyli oferty

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | Wskazanie wykonawcy |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

W załączeniu dowody wskazujące, że istniejące między wykonawcami należącymi do tej samej grupy kapitałowej, powiązania nie prowadzą do zachwiania uczciwej konkurencji w postępowaniu   
o udzielenie zamówienia.

…………………, dnia …………2025 r.

..........................................................

(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)