**Załącznik nr 4 do SWZ**

**Znak sprawy: ZP-PN/D/2025/12/16**

|  |
| --- |
| **Wykonawca:** |
|  |
|  |
| *pełna nazwa/firma* |
|  |
| *adres* |

**Oświadczenia wykonawcy**

**o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej / o przynależności do tej samej grupy kapitałowej**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego p.n.***Dostawa odczynników do badań na potrzeby InLife IRZiBŻ PAN*** w oparciu o informację z otwarcia ofert prezentującą wykonawców, którzy złożyli oferty do przedmiotowego postępowania oświadczam, że:

1. nie należę do grupy kapitałowej z innym wykonawcą\*
2. należę do tej samej grupy kapitałowej co następujący wykonawcy:\*

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Wykonawca**  (pełna nazwa/firma, adres) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

\* niepotrzebne skreślić

……………………………………………………

*(podpisano kwalifikowanym podpisem elektronicznym osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)*