#### **Załącznik nr 4 do SIWZ**

pieczęć wykonawcy

**Oświadczenie w sprawie przynależności do grupy kapitałowej**

Składając ofertę w postępowaniu o zamówienie publiczne prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na: **Kompleksowego ubezpieczenia Szpitala Powiatowego w Zawierciu.**

działając na podstawie art. 24 ust 11 dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo Zamówień Publicznych (t.j. Dz. U.2015.2164 ze zm.)

**a\*.** oświadczam, że Wykonawca ………………………………………………………………………………………………………………………………..

(wpisać nazwę Wykonawcy)

nie należy do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust 1 pkt. 23 ustawy Pzp.

**b\*.** oświadczam, że Wykonawca ………………………………………………………………………………………………………………………………..

(wpisać nazwę Wykonawcy)

przynależę do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust 1 pkt. 23 ustawy Pzp. z Wykonawcą

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

(wpisać nazwę Wykonawcy)

W załączeniu przedstawiam dowody, że powiązania ze wskazanym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia na co przedstawiam dowody:

1. …………………………………
2. ………………………………….

\* - niepotrzebne skreślić

dnia

podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy