**Załącznik nr 4 do SIWZ**

### DZP/PN/4/2019

**Oświadczenie w sprawie przynależności do grupy kapitałowej**

Składając ofertę w postępowaniu o zamówienie publiczne prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na:

**Dostawę aparatury medycznej w ramach projektu pn. „Dofinansowanie zakupu sprzętu medycznego dla Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Szpitalu Powiatowym w Zawierciu” – 11 pakietów**

działając na podstawie art. 24 ust. 11 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo Zamówień Publicznych (tj. Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 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)

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

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

(wpisać nazwę Wykonawcy)

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

1. …………………………………
2. ………………………………….

dnia

podpis osoby uprawnionej do składania

oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

\* - niepotrzebne skreślić