**ZAŁĄCZNIK NR 4 DO SIWZ**

**Oświadczenie**

**o przynależności lub braku przynależności**

**do Tej samej grupy kapitałowej**

Ja niżej podpisany ………………………………………………………………………………

*(imię i nazwisko składającego oświadczenie)*

będąc upoważnionym do reprezentowania Wykonawcy:

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

*(nazwa Wykonawcy)*

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

*(adres siedziby Wykonawcy)*

biorącego udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na **dostawę produktów leczniczych – Immunoglobuliny (postępowanie nr DZP.262.69.2019)**

niniejszym oświadczam, że:

* nie przynależę do **żadnej** grupy kapitałowej
* nie przynależę do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (j.t. Dz. U. z 2018 r. poz. 798, z późn. zm.) z Wykonawcami, którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia1);
* przynależę do tej samej grupy kapitałowej łącznie z nw. Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia1)2)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa podmiotu** | **Siedziba** |
|  |  |  |
|  |  |  |

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

*Data i czytelny podpis lub podpis z pieczątką imienną osoby (osób) upoważnionej (upoważnionych) do reprezentowania Wykonawcy*

*1) niepotrzebne skreślić*

*2) wraz ze złożeniem oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej z Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty, Wykonawca może przedstawić dowody wykazujące, że istniejące powiązania z ww. Wykonawcami nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówieni*