

**Informacja dotycząca grupy kapitałowej**  
Przetarg nieograniczony, którego wartość jest równa lub przekracza progi unijne, na zadanie pod nazwą:  
„Dostawa produktów leczniczych”

Numer referencyjny postępowania:  
**WSZ-EP-7/2024**

**Załącznik nr 4 do SWZ**

<b>INFORMACJA DOTYCZĄCA GRUPY KAPITAŁOWEJ</b>
---

**Wykonawca SUTURA MED SP. Z O.O.**

**Wykonawca 1 SUTURA MED SP. Z O.O.**

adres. ul. Mała Odrzańska 21/2, 70-535 Szczecin

województwo Zachodniopomorskie kraj Polska

adres email (do kontaktów z Zamawiającym) [przetargi@suturamed.pl](mailto:przetargi@suturamed.pl)

KRS 0000201329 NIP 8522411663 REGON 812681879

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie Zamówienia na zadanie pod nazwą:

**„Dostawa produktów leczniczych”**

Informuję/my, że Wykonawca, którego reprezentuję/my:

1. Nie należy do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp.

Szczecin, dnia 10.05.2024 r.

Formularz podpisany elektronicznie

2. ~~Należy do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp. Jednocześnie załączam dokumenty/informacje (wymienić poniżej i przekazać/przesłać Zamawiającemu):~~

a) .....

b) .....

e) .....

~~potwierdzające, że oferty zostały przygotowane niezależnie od siebie.~~

....., dnia .....

Formularz podpisany elektronicznie

***Informacja dotycząca grupy kapitałowej***

Przetarg nieograniczony, którego wartość jest równa lub przekracza progi unijne, na zadanie pod nazwą:  
„Dostawa produktów leczniczych”