

PN 29/20 dostawa preparatów do żywienia dojelitowego i pozajelitowego wraz z osprzętem oraz mleka modyfikowane - dogrywka

Załącznik Nr 4 do SIWZ

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY
O PRZYNALEŻNOŚCI ALBO BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY
KAPITAŁOWEJ**

(Wypełnia Wykonawca lub Pełnomocnik w przypadku Konsorcjum
albo upoważniona osoba przez Wykonawcę)

Nazwa i adres Wykonawcy (Pełnomocnika w przypadku Konsorcjum):

.....
.....

Nazwa i adres Partnera/-ów:w przypadku Konsorcjum

.....
.....

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego
nr postępowania **PN 29/20**, którego przedmiotem jest:

.....

prowadzonym przez:

oświadczam, że:

1. **przynależę/nie przynależę*** do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r. poz. 184 z późniejszymi zmianami)

*** niepotrzebne skreśli**

2. Oświadczam, że w przypadku przynależenia do tej samej grupy kapitałowej powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w przedmiotowym postępowaniu.

(miejsowość, data)

(podpis)

