AG/ZP-09/2024 Załącznik nr 4 do swz

|  |
| --- |
| pieczęć wykonawcy |

**PEŁNIENIE CZYNNOŚCI OCHRONY MIENIA ZLECENIODAWCY NA TERENIE**

**SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ**

**W MIĘDZYCHODZIE PRZY ULICY SZPITALNEJ 10**

**- postępowanie powtórzone**

OŚWIADCZENIE

Składając ofertę w powyższym postępowaniu prowadzonym w postępowaniu o udzielenie zamówienia w trybie podstawowym oświadczam, że wykonawca:

- nie należy do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 108 ust. 1, pkt 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych\*,

- należy do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 108 ust. 1, pkt 5 ustawy z dnia   
11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych\*.

W przypadku przynależności wykonawcy do grupy kapitałowej – wykonawca składa listę podmiotów należących do grupy kapitałowej. Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej (jeżeli dotyczy):

1. ............................................................................................

2. ............................................................................................

3. ............................................................................................

Uzasadnienie, że istniejące między wykonawcami powiązania nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie niniejszego zamówienia (jeżeli dotyczy):

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

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

\* niepotrzebne skreślić

......................................., .......................................

miejscowość dnia

UWAGA: Niniejsze oświadczenia, składa się w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.