

	<p align="center">Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu^A ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg tel. 55 230-41-84 , fax. 55 230-41-50 https://platformazakupowa.pl/szpitalmiejski_elblag www.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl Postępowanie w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji na dostawę przypraw, koncentratów spożywczych, artykułów sypkich oraz przetworów owocowo-warzywnych.</p>	<p>Nr sprawy: ZP/26/2021</p>
---	--	----------------------------------

Załącznik nr 4 do SWZ

PPH Polaris Małgorzata Gruszczyńska
ul. Żołnierska 20A
62-800 Kalisz
pełna nazwa/firma, adres Wykonawcy /
Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

OŚWIADCZENIE

o przynależności lub braku przynależności do grupy kapitałowej

Niniejsza oferta zostaje złożona przez¹:

Lp.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Adres(y) Wykonawcy(ów)	NIP

Przystępując do postępowania nr **ZP/26/2021**, na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Prawo zamówień publicznych oświadczam/my, że:

☒ **nie należę/ymy *** do grupy kapitałowej (w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów – Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 ze zm.), o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp *.

☐ ~~należę/ymy *) do grupy kapitałowej (w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów – Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 ze zm.), o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp, w skład której wchodzi następujące podmioty: *~~

**) zaznaczyć w odpowiednim miejscu. Kliknąć 2 x w oznaczany kwadrat, odznaczyć wartość domyślną: „zaznaczone”*

Lp.	Podmioty należące do grupy kapitałowej
1	
2	
3	

Kalisz dnia 05.10.2021

Ofertę podpisano podpisem elektronicznym przez osobę/y uprawnioną/e do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

¹ Wykonawca modeluje tabelę powyżej w zależności od swego składu.