

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

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 20/20**, 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)

