

|                     |                               |  |        |
|---------------------|-------------------------------|--|--------|
| (pieczęć Wykonawcy) | Załącznik nr 4 do SWZ         |  |        |
|                     | Strona nr<br>z ogólnej liczby |  | stron. |

### Oświadczenie Wykonawcy o przynależności / braku przynależności do grupy kapitałowej

#### Dane dotyczące Wykonawcy:

Ja/My, niżej podpisany/i

.....

działając w imieniu i na rzecz:

.....

( pełna nazwa Wykonawcy )

.....

( adres siedziby Wykonawcy )

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest:

#### Świadczenie usługi transportu sanitarnego odpowiednimi do tego celu karetkami i przez personel posiadający odpowiednie kwalifikacje

z żadnym z Wykonawców, **którzy złożyli oferty** w niniejszym postępowaniu **nie należą/nie należymy** do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16.02.2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2021 r., poz. nr 275)\*:

wspólnie z .....

**należą/należymy** do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16.02.2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2021 r., poz. nr 275) i przedkładam/y niżej wymienione dowody, że powiązania między nami nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w niniejszym postępowaniu \*:

1. ....

2. ....

Uppełnomocniony Przedstawiciel Wykonawcy

.....

(podpis i pieczęć)

Data:.....

\* odpowiednio skreślić.

*W przypadku gdy Wykonawca należy do grupy kapitałowej, wraz z ofertą składa listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej.*