

(pieczęć Wykonawcy)	Załącznik nr 4 do SWZ		
	Strona nr		stron.
z ogólnej liczby			

**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:

**Administrowanie systemami informatycznymi, w tym oprogramowaniem InfoMedica/AMMS  
dla SPWZOZ w Stargardzie**

• 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. ....

Upoważniony 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.*