|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| **Załącznik nr 4 do SIWZ** |
| OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ |
| **Przystępując do postępowania na dostawę inkubatora laboratoryjnego z chłodzeniem o pojemności 115±10l ze świadectwem rozkładu temperatury dla WSSE w Olsztynie****ZP.272.1.12.2020** |
| **działając w imieniu Wykonawcy:****…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………** (podać nazwę i adres Wykonawcy) |
| **Oświadczam, że 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, 1618 i 1634), o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp z wykonawcami, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia:**1. **……………………..**
2. **……………………..**

**\* - niepotrzebne skreślić***Uwaga: w przypadku składania oferty przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy niniejszy druk złożyć* ***osobno dla każdego z wy­konawców****, aby wykazać, że żaden z wykonawców występujących wspólnie nie podlega wykluczeniu na ww. podstawie (dotyczy wykonawców występujących jako konsorcjum, spółka cywilna lub w innej formie).* |
| **Przedstawiam w załączeniu następujące dowody ……………………………………………………., że powiązania z Wykonawcą (nazwa adres) ………………………………………………… nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.** |
| ……………………………………………………….pieczęć Wykonawcy |  ………………………..……………………………………………. Data i podpis Wykonawcy |

 |