*Załącznik nr 4*

**Zamawiający:**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Nr 1

w Bełżycach

Ul. Przemysłowa 44 24-200 Bełżyce

**Wykonawca:**

……………………………………………………………………………………………………

**Oświadczenie Wykonawcy**

**w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5) ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych**

**DOTYCZĄCE GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. ***Świadczenie usług transportu sanitarnego na rzecz Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Nr 1 w Bełżycach****, znak:* *ZP/TS/10/2024*, prowadzonego przez ***Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Nr 1 w Bełżycach*** oświadczam, co następuje:

1. Nie należę do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę*\**
2. Należę do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów co następujący Wykonawca, który złożył odrębną ofertę*\**:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

2.1.Wraz z oświadczenie składam następujące dokumenty bądź informacje potwierdzające przygotowanie oferty niezależnie od innego Wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej*\**:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

………………………………………………..

*(podpis)*

*\* niepotrzebne skreślić*

*Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.*