Załącznik nr 4 do SWZ

**Wykonawca:**

……………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

……………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Zamawiający**

Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna

w Łodzi

ul. Wodna 40, 90-046 Łódź

**Oświadczenie Wykonawcy, w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp, o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2021r. poz. 275) z innym Wykonawcą**

Działając w imieniu Wykonawcy w postępowaniu na „dostawę **……………………………………** - CZĘŚĆ ……” (*Należy wpisać nazwę i numer części postępowania)*” oświadczam, że:

* **przynależę/ nie przynależę\***  do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 roku o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2021r. poz. 275), z innymi wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty, oferty częściowe lub wnioski   
  o dopuszczenie do udziału w niniejszym postępowaniu
* Wykaz wykonawców należących do tej samej grupy kapitałowej, którzy złożyli oferty:  
  ……………………………………………………………………………………..
* Oświadczam, że w przypadku przynależenia do tej samej grupy kapitałowej powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w przedmiotowym postępowaniu, ponieważ złożone oferty obejmują odrębny przedmiot zamówienia**.**

\*Niepotrzebne skreślić

*W przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej Wykonawca może złożyć wraz   
z niniejszym oświadczeniem informacje, potwierdzające przygotowanie oferty lub wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu niezależnie od innego Wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej.*

Podpisano kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez: ………………………………………

*(Należy wpisać imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie w imieniu Wykonawcy)*