**Załącznik nr 4 do SIWZ**

**ZPZ.251.5.2019**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ\***

Dotyczy postepowania o udzielenie zamówienia publicznego na:

**Świadczenie usług żywieniowych dla pacjentów Szpitala Powiatowego i Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego w Bychawie**

…………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………..

Wykonawca (nazwa/adres)

**Oświadczam, że:\***

* **Nie należę** do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów ( Dz.U z 2015 r. poz. 184) o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy Prawo zamówień publicznych ( Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 z późn. zm.) z Wykonawcami, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu,

* **Należę** do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów ( Dz.U z 2015 r. poz. 184) o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy Prawo zamówień publicznych ( Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 z późn. zm.) z Wykonawcami, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu:

 1) Nazwa podmiotu (Wykonawcy):

 ……………………………………………………………………………………….;

 2) Nazwa podmiotu (Wykonawcy):

 ……………………………………………………………………………………….;

 Jednocześnie przedstawiamy dowody, że powiazania z tymi Wykonawcami nie prowadzą

 do zakłócenia konkurencji w niniejszym postepowaniu o udzielenie zamówienia:

 ……………………………………………………………………………………………

 ……………………………………………………………………………………………

 ……………………………. ………………………………………….

 (miejscowość i data) ( czytelny podpis i pieczątka Wykonawcy)

**UWAGA:**

1) Wykonawca dokument ten przekazuje Zamawiającemu samodzielnie (tj bez odrębnego wezwania ze strony Zamawiającego),

2) Wykonawca składa ten dokument w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia przez Zamawiającego na stronie internetowej informacji z otwarcia ofert, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp,

3) W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielnie zamówienia, niniejsze oświadczenie winien złożyć każdy z tych wykonawców.