

**PCZ/II-ZP/10/2019 Załącznik nr 4 do SIWZ**

**Zamawiający:**

**Pałuckie Centrum Zdrowia Sp. z o. o.**

**Ul. Szpitalna 30**

**88-400 Żnin**

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

składane na podstawie art. 24 ust. 11 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 z późn. zm.)

**o przynależności lub braku przynależności do tej samej GRUPY KAPITAŁOWEJ**

 **o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego Nr **PCZ/II-ZP/10/2019** w trybie przetargu nieograniczonego na:

**Dostawę aparatury medycznej na Oddział Ginekologiczno - Położniczy oraz wyposażenie Pracowni Fizjoterapii Pałuckiego Centrum Zdrowia Sp. z o.o. w Żninie, realizowaną w ramach projektu pn. „Wyższa jakość usług medycznych i podniesienie poziomu bezpieczeństwa pacjentów i personelu Pałuckiego Centrum Zdrowia przez budowę systemu bezpiecznej komunikacji” nr RPKP.06.01.01-04-0064/17 współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Osi priorytetowej 6.Solidarne społeczeństwo
i konkurencyjne kadry Działania 6.1 Inwestycje w infrastrukturę zdrowotną i społeczną Poddziałania 6.1.1. Inwestycje w infrastrukturę zdrowotną Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko – Pomorskiego na lata 2014-2020**,

**oświadczam, że Wykonawca, którego reprezentuję:**

1. **Nie należy\* do 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 udzielenia zamówienia.**

lub

1. **Należy\* do 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 następującymi Wykonawcami, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu o udzielenia zamówienia:**

1) ………………………………………………………………………………………………………..

2) ………………………………………………………………………………………………………..

Przedstawiam w załączeniu następujące dowody:

…………………………………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………………..,

że powiązania z Wykonawcą/Wykonawcami:

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

nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

*\* niewłaściwe skreślić*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2019 r.

......................................................................................................

(podpis i pieczątka Wykonawcy)

*Uwaga:*

*Wykonawca, w terminie* ***3 dni*** *od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp, przekazuje Zamawiającemu powyższe oświadczenie. Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.*