Numer sprawy: **10/PN/19**

Załącznik nr 4 do SIWZ

………………………………….., dnia ………………….

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

My niżej podpisani:

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

działając w imieniu i na rzecz:

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

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

ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na: „**USŁUGA ODBIORU, TRANSPORTU i UTYLIZACJI ODPADÓW MEDYCZNYCH”**

**dla Zamojskiego Szpitala Niepublicznego**

- oświadczamy, że **nie należymy** do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1986), tj. w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2017 r., poz. 229)**\***

- oświadczamy, że **należymy** do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Prawo Zamówień Publicznych, tj. w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2017 r., poz. 229)**\***, co podmioty wymienione poniżej (należy podać nazwy i adresy siedzib)\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa (firma)** | **Adres siedziby** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |

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

podpis osoby upoważnionej do

reprezentowania wykonawcy

\* - nieodpowiednie skreślić