

**ZAŁĄCZNIK NR 4 do SIWZ**

Składając ofertę do Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Łapach, w przetargu nieograniczonym na **dostawę sprzętu medycznego jednorazowego użytku (sprawa nr ZP/7/2015)**, działając w imieniu i na rzecz

.....  
(nazwa wykonawcy/wykonawców),

zwanego /zwanym dalej w niniejszym piśmie Wykonawcą, informuję/informujemy, iż **wykonawca**

**1) nie należy/my do grupy kapitałowej** w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm.)\*

**2) należę/my do grupy kapitałowej** w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. O ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm.) i przedkładam listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej:

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

\* niepotrzebne skreślić

.....  
/uprawnieni przedstawiciele wykonawcy/

.....  
/miejsowość, data/