*Załącznik nr 4*

**Zamawiający:**

Szpital Specjalistyczny Ducha Świętego

Ul. Schinzla 13

27-600 Sandomierz

**Wykonawca:**

|  |
| --- |
|  |

**Oświadczenie Wykonawcy**

**w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5) ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych**

**DOTYCZĄCE GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. *usługa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej Szpitala Specjalistycznego Ducha Świętego w Sandomierzu na okres 36 miesięcy*, znak: ***PN/6/2021****,* prowadzonego przez *Szpital Specjalistyczny Ducha Świętego w Sandomierzu*, co następuje:

1. Nie należę do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę*\**
2. Należę do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów co następujący Wykonawca, który złożył odrębną ofertę*\**:

|  |
| --- |
|  |

2.1.Wraz z oświadczenie składam następujące dokumenty bądź informacje potwierdzające przygotowanie oferty niezależnie od innego Wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej*\**:

|  |
| --- |
|  |
|  |

*\* niepotrzebne skreślić*

*Oświadczenie składa się w formie elektronicznej - opatrzonej przez osobę lub osoby upoważnione do reprezentowania firmy w przedmiotowym postępowaniu -* ***kwalifikowanym podpisem elektronicznym***