Numer referencyjny postępowania:

WCPIT/EA/381-84/2024

**Załącznik nr 4 do SWZ**

# Informacja dotycząca grupy kapitałowej

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie Zamówienia na zadanie pod nazwą:

ŚWIADCZENIE KOMPLEKSOWYCH USŁUG PRANIA WRAZ Z DZIERŻAWĄ BIELIZNY SZPITALNEJ, PRANIA POZOSTAŁYCH ASORTYMENTÓW ZAMAWIAJĄCEGO WRAZ Z TRANSPORTEM DO JEDNOSTEK ORGANIZACYJNYCH WIELKOPOLSKIEGO CENTRUM PULMONOLOGII I TORAKOCHIRURGII

Informuję/my, że Wykonawca, którego reprezentuję/my:

1. Nie należy do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp.

*Formularz podpisany elektronicznie (podpis kwalifikowany)*

1. Należy do grupy kapitałowej, o której mowa w art. art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp. Jednocześnie załączam dokumenty/informacje *(wymienić poniżej i przekazać/ przesłać Zamawiającemu)*:
2. ………………………………………………………………………………………………,
3. ………………………………………………………………………………………………,
4. ………………………………………………………………………………………………,

potwierdzające, że oferty został przygotowane niezależnie od siebie.

*Formularz podpisany elektronicznie (podpis kwalifikowany)*