Załącznik Nr 4 do SIWZ

**UWAGA; załącznik należy złożyć DO ZAMAWIAJĄCEGO w terminie trzech dni od daty zamieszczenia na stronie internetowej wykazu wykonawców, którzy złożyli oferty.**

*……………………………….………*

*……………………………………….*

*( nazwa i adres Wykonawcy)*

**OŚWIADCZENIE**

**dotyczące grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych**

Ja / My niżej podpisani

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

*(imię i nazwisko)*

działając w imieniu Wykonawcy:

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

*(nazwa /firma i dokładny adres Wykonawcy)*

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**Opracowanie dokumentacji projektowo-kosztorysowej sieci kanalizacji sanitarnej w miejscowości Długojów i Szałas, gm Zagnańsk**oświadczam, co następuje:

**\*należę do grupy kapitałowej**, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 Pzp, z innym Wykonawcą, który złożył ofertę w przedmiotowym postępowaniu wobec czego **przedstawiam dowody / nie przedstawiam dowodów**\*, potwierdzających że powiązania z tym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w przedmiotowym postępowaniu.

**\*nie należę do grupy kapitałowej** z innym Wykonawcą, który złożył ofertę w przedmiotowym postępowaniu.

***\* niepotrzebne skreślić***

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

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

*/podpis osoby/osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy/*

**Oświadczam, że wszystkie informacje** podane w powyżej są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

………………………………………………………

*/podpis osoby/osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy/*