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

# **Załącznik nr 4 do SIWZ**

**Wykonawca:**

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

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

**……………………………………………………………………………………………………..**

*(imię, nazwisko, stanowisko /podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie**

**o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.: ***„Zakup i dostawa fabrycznie nowego (rok produkcji 2016) samochodu osobowego typu autobus, (liczba pasażerów 16 + kierowca), na potrzeby Warsztatu Terapii Zajęciowej w Końskich działającego przy Towarzystwie Wspierania Rozwoju Powiatu „Wszechnica Konecka” w Końskich - współfinansowanego przez PFRON w ramach „Programu wyrównywania różnic między regionami III w obszarze D”***

zgodnie z art. 24 ust. 11 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164, z późn. zm.) informuję, że:

1. **nie należę do grupy kapitałowej\***, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 Pzp;
2. **należę do tej samej grupy kapitałowej\*** z następującymi wykonawcami, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. O ochronie konkurencji i konsumentów (t.j.: Dz. U. z 2015 r., poz. 184 z późn. zm.):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa podmiotu** | **Adres podmiotu** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |

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

***\* niepotrzebne skreślić***