**Załącznik nr 4**

**Zamawiający:**

Powiatowa Stacja

Sanitarno-Epidemiologiczna

ul. Piłsudskiego 33

96-100 Skierniewice

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………

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

**Oświadczenie wykonawcy**

**DOTYCZĄCE PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego, nr PSSE.SAT.224.7.2020 oświadczam, co następuje:

**Należymy/nie należymy\* do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów(Dz.U. z 2015r. poz. 184, 1618 i 1634)**

**o której mowa w art.24 ust.1 pkt.23 ustawy PZP**

**Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania**

**z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu**

**o udzielenie zamówienia.**

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

…………………………………

*(podpis)*

**UWAGA! Oświadczenie składa się w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie**

**internetowej informacji z otwarcia ofert, o których mowa w art. 86 ust.5 ustawy PZP**

***\*niepotrzebne skreślić***