*Załącznik nr 4 do SWZ*

**Zamawiający:
Komenda Powiatowa Państwowej Straży Pożarnej w Opatowie**

 **ul. Kościuszki 39**

**27-500 Opatów**

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców występujących wspólnie |  |
| NIP |  |
| REGON |  |
| KRS/CEiDG |  |
| Adres Siedziby Wykonawcy |  |
| Osoba upoważniona do reprezentowania Wykonawcy | *(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)* |

**Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności**

**do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 ze zm.)**

**z innymi Wykonawcami biorącymi udział w postępowaniu**

przystępując do prowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, pn:

**„Dostawa samochodu operacyjnego typu SLRr”**

Oświadczam, że nie przynależę do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r.
o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 ze zm.)z Wykonawcami, którzy złożyli oferty w postępowaniu\*

Oświadczam, że przynależę do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r.
o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 ze zm.)
z następującymi Wykonawcami, którzy złożyli oferty w postępowaniu:\*

……………………………………………………………………………………………………………

*nazwa i adres Wykonawcy*

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

*kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub podpis osobisty* *osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania firmy*