Załącznik nr 4 do SIWZ

**Zamawiający: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Strzelcach Opolskich**

**Wykonawca: …………………………………………………………………………………**

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

reprezentowany przez:

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

***(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 (Dz.U. z 2015r., poz. 184, 1618 i 1634)**

dotyczy postępowania pn.: **„Remont dachu oraz przebudowa pomieszczeń poddasza budynku Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Strzelcach Opolskich”** – PCPR.OK.3320.7.2019.JCH
Niniejszym oświadczam, **że należę / nie należę** *(niepotrzebne skreślić)* do tej samej grupy kapitałowej z innymi Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty w niniejszym postępowaniu.

**Wykaz wykonawców należących do tej samej grupy kapitałowej, którzy złożyli oferty:**

1. ………………..……………………………………………………………………………

2. . ……………………………………………………………………………………………

3. ……………………………………………………………………………………………

W załączeniu dowody wskazujące, że istniejące między wykonawcami należącymi do tej samej grupy kapitałowej, powiązania nie prowadzą do zachwiania uczciwej konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

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

 ………………………………………

***(podpis)***

- niepotrzebne skreślić