**Załącznik nr 4 do SIWZ**

**Znak sprawy: DOA/250/17-3/NB/2020**

|  |
| --- |
| **Wykonawca:** |
|  |
|  |
| *pełna nazwa/firma* |
|  |
| *adres* |

**Oświadczenia wykonawcy**

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Wykonanie prac projektowych i robót budowlanych dla pomieszczeń izby przyjęć oraz pomieszczeń higieniczno – sanitarnych Szpitala Psychiatrycznego SPZOZ w Węgorzewie,** w oparciu o informację z otwarcia ofert prezentującą wykonawców, którzy złożyli oferty do przedmiotowego postępowania oświadczam, że:

1. nie należę do żadnej grupy kapitałowej; \*
2. należę do tej samej grupy kapitałowej co następujący wykonawcy: \*

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Wykonawca**(pełna nazwa/firma, adres) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

\* niepotrzebne skreślić

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *miejscowość* |  | *data* |

|  |
| --- |
|  |
| *podpis* |