Załącznik nr 4 do SIWZ

|  |
| --- |
| **Znak sprawy: DPS PN 1/2017** |

**Zamawiający**

**Dom Pomocy Społecznej**

 **Zborów 112**

**28-131 Solec-Zdrój**

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………

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

**reprezentowany przez:**

………………………………………………………………………………

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**Oświadczenie Wykonawcy o przynależności**

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

 Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn. **„Dostawa produktów żywnościowych dla Domu Pomocy Społecznej w Zborowie w okresie od 01 stycznia 2017r. do 31 grudnia 2017r.”**, zgodnie z art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r., poz. 2164 z późn. zm.) działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy, **oświadczam/y, że:**

1. nie należymy do grupy kapitałowej\*, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23) ustawy prawo zamówień publicznych

 b) należymy do grupy kapitałowej\* w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. nr 50 poz. 331 z późn. zm.). , o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23) ustawy prawo zamówień publicznych, w załączeniu lista podmiotów należących do tej samej grupy (zawierająca nazwę i siedzibę podmiotu):

1)………………………………………………………………………………………………………

2) ……………………………………………………………………………………………..………

3) ……………………………………………………………………………………………………..

 Miejscowość……………………….., dnia ………….……. r.

 ……………………………………

(podpis/y)

***\* niepotrzebne skreślić***