

Załącznik nr 4 do siwz

Nazwa wykonawcy (ew. pieczęć)

**OŚWIADCZENIE O BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ / LISTA PODMIOTÓW
NALEŻĄCYCH DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ**

1. Przedkładam(y) poniżej listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej (w rozumieniu art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy Prawo zamówień publicznych), do której należy wykonawca, którego reprezentuję(jemy):

Lp.	Nazwa	Adres
1.		
2.		

_____, dnia _____.____.2013r.

Podpisano

*(podpisy osób upoważnionych do składania
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*

2. Informuję(jemy), że wykonawca, którego reprezentuję(jemy) nie należy do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy Prawo zamówień publicznych.

_____, dnia _____.____.2013r.

Podpisano

*(podpisy osób upoważnionych do składania
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*

Uwaga! Należy wypełnić pkt 1) albo pkt 2)