**ZAŁĄCZNIK Nr 4 do SIWZ**

*(w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia niniejszy druk należy wypełnić i złożyć oddzielnie dla każdego z Wykonawców)*

**Znak postępowania: RRI.271.1.20.2020.PD**

***OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE GRUPY KAPITAŁOWEJ***

**(o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 Pzp.).**

|  |
| --- |
| Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. Nowa odsłona Gminy Borki- Rewitalizacja. Usunięcie drzew ze względów zdrowotnych i kompozycyjnych w zabytkowym zespole parkowym w m. Wola Osowińska.1. **NAZWA I DOKŁADNY ADRES WYKONAWCY**

a) firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ b) kod, miejscowość, województwo, powiat: \_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ c) ulica, nr domu, nr lokalu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_  |

zgodnie z art. 24 ust. 11 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku - Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2019 r., poz.1843 z późn. zm.)

1. **składamy listę podmiotów**, razem z którymi należymy do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. O ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2019r., poz. 369)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp.  | Nazwa podmiotu  | Adres podmiotu  |
| 1.  |
| 2.  |
| 3.  |
| …..  |

.........................., ................. ...................................................................................................

*miejscowość, data podpis osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy*

2. **informujemy, że nie należymy do grupy kapitałowej**, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy Prawo zamówień publicznych.

.........................., ................. ...................................................................................................

*miejscowość, data podpis osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy*

· **- należy wypełnić pkt. 1 lub pkt. 2 , niepotrzebne skreślić**