**Załącznik nr 4 do SIWZ**

**Wykonawca:**

……………………………..

……………………………..

……………………………..

( nazwa firmy, adres, NIP/KRS)

reprezentowany przez:

…………………………….

…………………………….

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa

do reprezentacji/upoważnienie lub pełnomocnictwo –

- oryginał lub poświadczona notarialnie kopia)

**Oświadczenie**

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

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na **„dostawę samochodu dostosowanego do przewozu osób niepełnosprawnych dla Domu Pomocy Społecznej „Kalina” w Lublinie”**

Oświadczamy, że nie należymy/należymy\* do tej samej grupy kapitałowej.

*\* - niepotrzebne skreślić*

………………………………..

podpis osoby/osób upoważnionych do

występowania w Imieniu Wykonawcy