**Załącznik nr 4**

**Dane Wykonawcy:**

……………………………….

……………………………….

……………………………….

(nazwa i adres Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego pn. „Zakup 20 sztuk Ambulansów z pełnym wyposażeniem
dla Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego w Poznaniu”.

Oświadczam, że:

Imię i nazwisko .......................................................................................................................................................

reprezentując firmę (nazwa Wykonawcy) ......................................................................................................................................................

\*nie należy/my do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16.02.2007 roku o ochronie konkurencji i konsumentów

\*należy/my do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16.02.2007 roku o ochronie konkurencji i konsumentów

*(\* niepotrzebne skreślić)*

Podstawa prawna: art. 108 ust. 1 pkt. 5 ustawy Pzp.

 *miejscowość i data podpis wykonawcy*