

ZAŁĄCZNIK NR 4 DO SIWZ

Zamawiający:

Baseny Miejskie „Termy Jakuba” Sp z o.o.,
55-200 Oława, ul. 1 Maja 33A

Wykonawca:

.....

.....

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

reprezentowany przez:

.....

.....

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do
reprezentacji)*

OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI

DO GRUPY KAPITAŁOWEJ

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego „Świadczenie usług w zakresie obsługi ratowniczej w kompleksie Baseny Miejskie „Termy Jakuba” w Oławie – w roku 2017”,

ja /my* niżej podpisany /i*

.....

.....

Reprezentując wykonawcę*.....

oświadczam/my*, że wykonawca:

nie należy do grupy kapitałowej**, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. 2015 r., poz. 184, 1618 i 1634) **należy** do grupy kapitałowej**, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. 2015 r., poz. 184, 1618 i 1634)), w której skład wchodzi następujące podmioty:

1).....

2).....

**niepotrzebne skreślić lub pominąć.*

***zgodnie z art. 4 pkt 14 ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (j.t.Dz. U.2015 poz. 184 z późn. zm.) przez grupę kapitałową rozumie się wszystkich przedsiębiorców, którzy są kontrolowani w sposób bezpośredni lub pośredni przez jednego przedsiębiorcę, w tym również tego przedsiębiorcę.*

....., dnia

(podpis upoważnionego przedstawiciela)

Uwaga: niniejsze oświadczenie składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.