

ZAŁĄCZNIK NR 4 DO SIWZ

Zamawiający:

Baseny Miejskie „Termy Jakuba” Sp. z o.o.,
55-200 Olawa, 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 2021”,

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 (tj. Dz.U. z 2020 r. poz. 1076 ze zm.) **należy** do grupy kapitałowej**, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (tj. Dz.U. z 2020 r. poz. 1076 ze zm.), 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 (tj. Dz.U. z 2020 r. poz. 1076 ze 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.