**Załącznik nr 4 do SIWZ**

**Nazwa Wykonawcy**

**………………….**

**Znak sprawy: 18/PN/2020**

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

**Postępowanie pn:**

**Zakup i sukcesywna dostawa ręczników papierowych, papieru toaletowego i podkładów jednorazowych dla SP ZOZ MSWiA w Kielcach**

Oświadczamy, że:

1) ***nie należymy*** do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust 1 pkt 23 ustawy pzp\*

2) ***należymy*** do grupy kapitałowej i w związku z tym załączamy do oferty listę podmiotów, należących do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 11 ustawy pzp\*

Data………… .............................................................

 (podpis(y) osób(y) uprawnionej do reprezentacji

\* niepotrzebne skreślić