**Załącznik nr 4 do SIWZ**

**Informacja o przynależności do tej samej grupy kapitałowej**

dla zadania: Transport i zagospodarowanie odpadów komunalnych z terenu Gminy Żarki.

|  |
| --- |
| Nazwa Wykonawcy: |
| Adres Wykonawcy: |
| Tel: | Fax: |
| REGON: | NIP: |
| e-mail: | WWW: |

Biorąc udział w postępowaniu w sprawie udzielenia zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na Transport i zagospodarowanie odpadów komunalnych z terenu Gminy Żarki, zgodnie z art. 24 ust. 11 PZP informuję, że podmiot, który reprezentuję:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(nazwa firmy)

1. nie należy do grupy kapitałowej z innymi wykonawcami biorącymi udział w niniejszym postępowaniu\*
2. należy do grupy kapitałowej, z następującymi wykonawcami biorącymi udział w niniejszym przetargu\*

*\* niepotrzebne skreślić*

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_miejscowość i data | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_pieczątka i podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy lub Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie |