Załącznik nr 4 do Ogłoszenia

**Nr sprawy: PO.271.3.2020**

**Oświadczenie**

**o przynależności lub braku przynależności do tej samej do grupy kapitałowej**

Składając ofertę w postępowaniu o zamówienie publiczne na:

***„Świadczenie usług w zakresie medycyny pracy”***

Niniejszym oświadczam, **że należę\*/ nie należę\***do tej samej grupy kapitałowej z innymi Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty\*

**Wykaz wykonawców należących do tej samej grupy kapitałowej, którzy złożyli oferty**

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | Nazwa podmiotu |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

\*/niepotrzebne skreślić

…………….………………. (miejscowość), dnia ………………………. r. ……………………………………………………………

(podpis)