**Załącznik Nr 4 do SIWZ**

………………………………………………………………, dnia …………

(pieczęć Wykonawcy)

***Informacja o braku przynależności do grupy kapitałowej /***

***Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej***

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia na „**ŚWIADCZENIE USŁUGI W ZAKRESIE ODBIORU ODPADÓW MEDYCZNYCH NA POTRZEBY UNIWERYTETU JANA KOCHANOWSKIEGO W KIELCACH”**

”:

1. oświadczamy, że **należymy / nie należymy** do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1843), tj. w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2019 r., poz. 369 t.j.)**\***
2. Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy Prawo zamówień publicznych \*/\***\***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa (firma)** | **Adres siedziby** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |

**…..………………………………..**

(**imię i nazwisko, podpis upełnomocnionego przedstawiciela**

\*Niepotrzebne skreślić

\*\*Tabelę należy wypełnić, jeśli Wykonawca oświadczy, że należy do grupy kapitałowej