**Załącznik nr 4 do SIWZ**

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

**UWAGA: Należy przekazać Zamawiającemu w ciągu 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej Zamawiającego informacji, o których mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp**

**Zamawiający:**
Powiat Hajnowski

ul. Aleksego Zina 1

**17-200 Hajnówka**

**Wykonawca:**

……
……
……
……
……
*(pełna nazwa/firma, adres)*

**OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI/ BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Po złożeniu oferty w postępowaniu: **Udzielenie kredytu długoterminowego na kwotę 2.235.000,00 zł z przeznaczeniem na sfinansowanie planowanego deficytu budżetu 2019 roku oraz spłatę wcześniej zaciągniętych zobowiązań"** oraz po zapoznaniu się z informacją zamieszczoną na stronie internetowej przez Zamawiającego o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Prawo Zamówień Publicznych

□ Oświadczam, że nie należę do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r. poz. 184, 1618, 1634) do której należą Wykonawcy, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu

□ Oświadczam, że należę do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r. poz. 184, 1618, 1634) do której należą następujący Wykonawcy, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu**:

……
……
……
……
……
…….

Miejscowość ……..…., dnia ……...

…….....

Podpis osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli