**Załącznik nr 4 do SIWZ**

Oświadczenie o spełnieniu warunków zgodnie z art.26 ust. 2d

Nazwa adres Wykonawcy/

Pieczątka firmowa

**OŚWIADCZENIE**

**O SPEŁNIENIU WARUNKÓW ZGODNIE Z ART.26 ust. 2d
PRAWA ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH Z DNIA 29 STYCZNIA 2004r.**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na remont oddziału terapii uzależnienia od alkoholu szpitala powiatowego w Lidzbarku Warmińskim

 w imieniu Wykonawcy:

…........ ..................................................................................................................................................

( podać nazwę Wykonawcy )

 oświadczam, że:

Wykonawca **nie należy\*** do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust.2 pkt 5 PZP /

**Należy\*** do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust.2 pkt 5 PZP i przedkłada listę.

\* Niepotrzebne skreślić

......................................, dnia...........................................

 ..............................................................................................

 *(pieczęcie i podpisy osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)*