**Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego**

WYKONAWCA:

………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres)*

NIP:…………………….

REGON:………………..

KRS/CEIDG: …………..

**ZAMAWIAJĄCY:**

**GMINNE CENTRUM SENIORA   
I OSÓB NIESAMODZIELNYCH   
W PALEŚNICY**

Paleśnica 37, 32-842 Paleśnica

**OŚWIADCZENIE**

**Dot. zadania pn.: *„Świadczenie usług transportowych   
w roku 2026 do Gminnego Centrum Seniora i Osób Niesamodzielnych dla uczestników projektu w ramach zadania pn.: Rozwój usług społecznych w Gminie Zakliczyn”*** oświadczam co następuje:

Ja niżej podpisany/a, działając w imieniu i na rzecz wyżej wskazanego Wykonawcy, oświadczam, że **(zaznaczyć właściwe):**

**☐ 1. Nie należę / Wykonawca nie należy do żadnej grupy kapitałowej w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy o ochronie konkurencji i konsumentów.**

**lub**

**☐ 2. Należę / Wykonawca należy do grupy kapitałowej i w związku z tym składam listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, zgodnie z art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy o ochronie konkurencji i konsumentów:**

1. ......................................................................................
2. ......................................................................................
3. ......................................................................................  
   (jeżeli dotyczy – należy załączyć oddzielną listę)

………………………………………

(*data i podpis osoby uprawnionej)*