**Nr sprawy O.252.21.2024**

**Załącznik nr 4 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**dotyczące GRUPY KAPITAŁOWEJ**

**o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt. 5 Ustawy Prawo zamówień publicznych.**

**Wykonawca:……………………………………………………………………………….**

**Adres: ………………………………………………………………………………………**

Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pt. ***Usługa hotelarsko-gastronomiczna wraz z zapewnieniem Sal szkoleniowych na potrzeby organizacji szkoleń w 2025 roku, w ramach projektu pn. „Tysiąc sto jeden kompetencji cyfrowych” realizowanego w ramach Priorytetu 01 Gospodarka, Działanie 01.06 E-usługi publiczne (schemat B), programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027 (FEWM.01.06-IZ.00-0001/24),*** oświadczam, że:

1. nie należę do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 594, 1237) w stosunku do Wykonawców, którzy złożyli odrębne oferty w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego\*
2. należę do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 594, 1237), z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego\*:
	1. …………………………………………………………………..

Jednocześnie przekładam następujące dokumenty lub informacje potwierdzające przygotowanie oferty niezależnie od innego Wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej: …………. ………………………………………………………………………………………\*

*…..................., dnia ….................*

 ……………………………………………………

 **Dokument należy wypełnić**

 **i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym**

**Oświadczenie dotyczące podanych informacji:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………….…......………….…….

 *(miejscowość, data)* ………..…………………………………………

 **Dokument należy wypełnić**

 **i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym**

*\*) niepotrzebne skreślić*