**Załącznik nr 4 do SWZ IZD.271.1.11.2023**

*(składany na wezwanie)*

**Niniejszy dokument należy opatrzyć elektronicznym podpisem zaufanym, elektronicznym podpisem osobistym lub kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Uwaga! Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu ww. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.**

**Dokument należy wypełnić poprzez uzupełnienie poszczególnych tabel**

**Wykonawca:**

|  |
| --- |
|  |

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

|  |
| --- |
|  |

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Nazwa postępowania**: **„Wymiana źródła ciepła w budynku Ośrodka Zdrowia w Nurze”**

**Oświadczenie Wykonawcy, w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r.   
Prawo zamówień publicznych**

W związku z przystąpieniem do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego zgodnie z wymogami art. 108 ust. 1 pkt. 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r. 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 z innym Wykonawcą który złożył odrębną ofertę w postępowaniu,
* Należę\* do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów z n/w wykonawcami, którzy złożyli odrębną ofertę w postępowaniu:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa przedsiębiorcy, adres siedziby** |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

*\* niepotrzebne skreślić albo usunąć*