Załącznik nr 4 do SWZ

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym na:

**Remonty dróg gminnych na terenie Gminy Łubniany**

**Znak sprawy: RB.ZP.271.5.2024**

**OŚWIADCZENIE Wykonawcy**

**o przynależności lub o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej**

**o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (dalej „ustawa PZP”)**

w imieniu:

……………..…………………………………………………………………………………,

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

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

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego niniejszym oświadczam/y, 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 2019 r. poz. 369), z innym Wykonawcą który złożył odrębną ofertę, oferty częściowe, \*

**lub**

należę do tej samej grupy kapitałowej wraz z innym Wykonawcą (*podać nazwę Wykonawcy*: …………………….…………………...), w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji   
i konsumentów (Dz. U. z 2019 r. poz. 369), który złożył ofertę/ofertę częściową\* w postępowaniu. Jednocześnie załączam dokumenty i/lub informacje potwierdzające przygotowanie oferty/oferty częściowej niezależnie od innego Wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej

**….....................................................................................................................................................**

**\*niepotrzebne skreślić**

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r. ………………………………………………………….

*(Podpis)*

**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),* dnia ………….……. r. **…………………………….………………………**

*(podpis)*

**Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**

**Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF**