zał. nr 4 do SWZ

DLA ZAMAWIAJĄCEGO:

Ośrodek Pomocy Społecznej Dzielnicy Ochota m.st. Warszawy

ul. Przemyska 11, 02-361 Warszawa

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

JA (MY)

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

działając w imieniu i na rzecz

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

*(pełna nazwa wykonawcy)*

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

*(adres siedziby wykonawcy)*

w odpowiedzi na wezwanie Zamawiającego w odniesieniu do postępowania o udzielenie zamówienia, prowadzonego w trybie podstawowym, na podstawie art. 275 pkt 1 ustawy Pzp pn. ***„Świadczenie usług ochrony obiektu i mienia w obiekcie Ośrodka Pomocy Społecznej Dzielnicy Ochota m.st. Warszawy przy ul. Skorochód Majewskiego 3 w Warszawie poza godzinami pracy instytucji*** ***w okresie 1.12.2024 – 30.06.2025”***

1. Oświadczam/-my, że Wykonawca, którego reprezentuję/-my nie należy do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Prawo zamówień publicznych.
2. Oświadczam/-my, że Wykonawca, którego reprezentuję/-my należy do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Prawo zamówień publicznych. Jednocześnie załączam dokumenty/informacje *(wymienić poniżej i załączyć do oświadczenia)*:

* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

potwierdzające, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w przedmiotowym postępowaniu

*(należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym,, podpisem zaufanym   
lub podpisem osobistym elektronicznym z dowodu osobistego   
osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*

1. *Uwaga! Należy wypełnić pkt 1) albo pkt 2).*
2. *Niniejszy formularz składa tylko Wykonawca wezwany przez Zamawiającego.*
3. ***W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia składa go każdy z członków konsorcjum lub wspólników spółki cywilnej***