Załącznik nr 4 do SWZ

*Znak: DPS/02/2024*

***OŚWIADCZENIE WYKONAWCY***

***o przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa***

***w art. 85 ust. 1 ustawy PZP***

**nr referencyjny postępowania DPS/02/2024**

oświadczenie wykonawcy

Wykonawca [*pełna nazwa/firma, adres*]:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Reprezentowany przez [*imię i nazwisko*]:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na:

**Sukcesywne dostawy produktów spożywczych dla Domu Pomocy Społecznej w Nowej Wsi na 2025 rok.”**

**Oświadczam/y, że:**

*- Zawarłem\**

*- Nie zawarłem*\*

z innymi wykonawcami porozumienie mające na celu zakłócenie konkurencji.

*Należąc do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu* [*ustawy*](https://sip.lex.pl/#/document/17337528?cm=DOCUMENT) *z dnia 16 lutego 2007 r.   
o ochronie konkurencji i konsumentów, złożyliśmy odrębne oferty, oferty częściowe\**

*W celu wykazania, że przygotowaliśmy te oferty niezależnie od siebie w załączeniu składamy\**

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

**\* *niepotrzebne skreślić***

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Data i podpis osoby (osób) uprawnionej (ych) do składania oświadczeń wiedzy/woli w imieniu Wykonawcy*