Załącznik nr 4 do SWZ

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………………………………

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego od nazwą**:**

**"** Dostawa i montaż windy dla osób z niepełnosprawnościami oraz wykonanie posadzki z płytek antypoślizgowych w budynku Powiatowego Urzędu Pracy w Łobzie **"**

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI**

**DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ**

**z wykonawcami, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu**

Oświadczam, że:

na podstawie art. 108 ust. 1 pkt.5 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2024 r, poz. 1320).

|  |  |
| --- | --- |
|  | \*) nie należę do grupy kapitałowej/podmiot który reprezentuję nie należy do grupy kapitałowej o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych (z wykonawcami, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu), |
|  |
|  |
|  |
|  | \*) należę/ podmiot który reprezentuję należy do grupy kapitałowej i w załączeniu przedkładam listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej oraz przedstawiam dowody, że powiązania z innym podmiotem (Wykonawcą) nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia. |
|  |
|  |
|  |

*\*) – należy zaznaczyć właściwy kwadrat*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LP | Nazwa | Adres |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

…………………….., dnia …………………… r.

Dokument podpisany elektronicznie przez (imię i nazwisko):

……………………………………………………………..

(podpisy osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy w obrocie prawnym)

**[UWAGA: każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie składa oddzielne oświadczenie]**

**Uwaga! Oświadczenie należy podpisać:**

**kwalifikowanym podpisem elektronicznym**

**lub podpisem zaufanym**

**lub podpisem osobistym**