**ZP.271.16.2025**

**Załącznik nr 4 do SWZ**

**Oświadczenie w zakresie przynależności do grupy kapitałowej**

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Brańszczyk**

**Ul. Jana Pawła II 45, 07-221 Brańszczyk**

**2. WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

**„Usługa utrzymywania i sprawowania opieki nad wyłapywanymi bezdomnymi zwierzętami z terenu Gminy Brańszczyk w okresie od 01.01.2026 do 31.12.2026 r.”**

informuję(my), że w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów(Dz. U. z 2023 r. poz. 1689), o której mowa w art. 108 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych(Dz. U. z 2024 r. poz.1320 z późn. zm.):

**nie należymy do tej samej grupy kapitałowej z żadnym z Wykonawców, którzy złożyli ofertę w niniejszym postępowaniu \*)**

lub

**należymy do tej samej grupy kapitałowej z następującymi Wykonawcami \*)**

Lista Wykonawców składających ofertę w niniejszy postępowaniu, należących do tej samej grupy kapitałowej \*)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa wykonawcy | Adres wykonawcy |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |

**\*) NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ**

Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 108 ust. 1 ustawy Pzp składa Wykonawca na wezwanie w trybie art. 274 ust. 1 ustawy Pzp.

Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

**UWAGA: Niniejszą informację składaną na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.**

***Niniejszy plik należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym***

***lub podpisem osobistym przez osobę uprawnioną do występowania w imieniu Wykonawc***

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

Miejscowość, data Podpis Wykonawcy/Pełnomocnika