Załącznik nr 4 do SWZ

**Zamawiający:**

Centrum Wsparcia dla Osób w Kryzysie

we Włocławku

ul. Krzywa Góra 3B, 87-800 Włocławek

**Wykonawca:**

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

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

reprezentowany przez:

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

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**składane w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r.- Prawo zamówień publicznych, dotyczące przynależności lub braku przynależności do grupy kapitałowej**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **„*****Świadczenie usług medycznych na rzecz osób nietrzeźwych doprowadzonych do Działu Opieki nad Osobami Nietrzeźwymi w Centrum Wsparcia dla Osób w Kryzysie we Włocławku*”**

Znak sprawy: COK.DN.33.8.1.2025

prowadzonego przez Centrum Wsparcia dla Osób w Kryzysie we Włocławku:

świadom(i) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 § 1 Kodeksu karnego oświadczam(y) , że:

* Nie należę/nie należymy do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2024 r. poz. 1616 ze zm.) z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę w niniejszym postępowaniu.
* Należę/należymy do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2024 r. poz. 1616 ze zm.) z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę w niniejszym postępowaniu.

W skład tej samej grupy kapitałowej wchodzą następujący wykonawcy, którzy złożyli ofertę w niniejszym postępowaniu:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

W załączeniu przekazuję dokumenty lub informacje potwierdzające przygotowanie oferty niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej.

…...................................., dnia ….................. r. ….....................................

(miejscowość) (podpis)

*Oświadczenie powinno być złożone w formie elektronicznej lub postaci elektronicznej opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym Wykonawcy, osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy.*

*W przypadku podmiotów występujących wspólnie (np. konsorcjum, spółka cywilna) oświadczenie powinien złożyć* ***każdy podmiot (uczestnik konsorcjum, wspólnik spółki cywilnej)***