**Załącznik Nr 4 do SWZ**

……………………………………

*(Pełna nazwa/firma, adres podmiotu składającego oświadczenie)*

……………………………………

*(Osoba/Osoby do reprezentacji podmiotu składającego oświadczenie)*

**Zamawiający:**

Teatr Stanisław Ignacego Witkiewicza

34-500 Zakopane, ul. Chramcówki 15

NIP: 7360012960

**Oświadczenie Wykonawcy**

**przynależności lub braku przynależności do grupy kapitałowej**

składane w zakresie art. 108 ust. 1 pkt. 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2024 r. poz. 1320 z późń. zm.) dotyczące:

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn: **Całodobowe świadczenie usługi ochrony osób i mienia Teatru Stanisława Ignacego Witkiewicza w Zakopanem**,oświadczam/(-my), co następuje:

1. **nie przynależę1** do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę w niniejszym postępowaniu.
2. **przynależę[[1]](#footnote-1)** do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów, z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę w niniejszym postępowaniu:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa podmiotu | Adres podmiotu |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |

**Uwaga**

**Wykonawca może przedstawić dokumenty lub informacje potwierdzające przygotowanie oferty niezależnie od innego Wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej.**

.......................................

(miejscowość, data)

***UWAGA!***

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem***

***elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)