

Załącznik nr 4 do SIWZ – Oświadczenie o przynależności do grupy kapitałowej

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

dane Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE
O PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI
DO GRUPY KAPITAŁOWEJ**

w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 roku o ochronie konkurencji i konsumentów

Oświadczamy, że jako Wykonawca ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego dla Województwa Kujawsko-Pomorskiego - Urząd Marszałkowski Województwa Kujawsko-Pomorskiego, którego przedmiotem jest „ubezpieczenie na życie dla pracowników Województwa Kujawsko-Pomorskiego i członków ich rodzin” (*numer sprawy: WZP.272.20.2020*):

- **nie należymy do grupy kapitałowej**, o której mowa w treści art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Prawo Zamówień Publicznych, co Wykonawcy którzy złożyli odrębne oferty, oferty częściowe lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu*,
- **należymy do grupy kapitałowej**, o której mowa w treści art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Prawo Zamówień Publicznych, co Wykonawcy którzy złożyli odrębne oferty, oferty częściowe lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu*,
- **nie należymy do żadnej grupy kapitałowej**, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów*.

.....
miejsowość, data

.....
pieczęć i podpisy osób upoważnionych
do składania oświadczeń woli w imieniu
Wykonawcy

*** niewłaściwe skreślić**

UWAGA: Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.