**Załącznik nr 4 do SWZ**

**NIBITZKiZP.271.3.9.2024**

**Wykonawca:**

……………………………………………………………………………...…

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

O BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI LUB PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ

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

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

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

Stosownie do treści art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Prawo zamówień publicznych (ustawa Pzp) oświadczam, że Wykonawca, którego reprezentuję:

1. **nie przynależy\***do tej samej grupy kapitałowej, określonej w art. art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp,   
   z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę w postępowaniu,
2. **przynależy\*** do tej samej grupy kapitałowej, określonej w art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp, z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę w postępowaniu.

Nazwa podmiotu przynależącego do tej samej grupy kapitałowej\*\*……………………………………….

1. W załączeniu przedstawiam dokumenty/ informacje potwierdzające przygotowanie oferty do niniejszego postępowania niezależnie od w/w wykonawcy.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom(a) odpowiedzialności karnej z art. 297 Kodeksu karnego.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ \_\_\_\_ roku

*należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym*

***\* niepotrzebne skreślić***

***\*\* należy wypełnić jeśli dotyczy***