# Załącznik nr 4 do SWZ

Nazwa i adres Wykonawcy/Wykonawców/

Podmiotu udostępniającego zasoby\*)

Nr KRS (jeżeli dotyczy)………………

NIP/PESEL………………………………..

reprezentowany przez:

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

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE**

**dotyczące przynależności do tej samej grupy kapitałowej lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej**

Nawiązując do złożonej przez nas oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym pod nazwą:

***„Prace restauratorskie, konserwatorskie i roboty budowlane przy zabytkowym obiekcie dawnego kasyna oficerskiego w Łambinowicach - w ramach RZĄDOWEGO PROGRAMU ODBUDOWY ZABYTKÓW - POLSKI ŁAD”.***

**ZP.271.6.2024**

w związku z zamieszczoną w dniu ………………………………(należy podać datę z otwarcia ofert) na stronie internetowej prowadzonego postępowania informacją, o której mowa w art. 222 ust. 5 ustawy p.z.p.

**oświadczamy, że**:

**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 \*)**

w rozumieniu ustawy z dnia 16.02.2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów.

Lista wykonawców składających ofertę w niniejszym postępowaniu, należących do tej samej grupy kapitałowej \*)

1)…………………………………………………………………………………………………………………………………

2)…………………………………………………………………………………………………………………………………

Przedstawiam w załączeniu następujące dowody, że powiązania z Wykonawcą/Wykonawcami nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia\*:

1)………………………………………………………………………………………………………………………………..

2)…………………………………………………………………………………………………………………………………

**\*) – niepotrzebne skreślić**

**UWAGA!**

# Wymagany jest podpis elektroniczny: kwalifikowany podpis elektroniczny LUB podpis zaufany LUB podpis osobisty Wykonawcy/Pełnomocnika/Podmiotu udostępniającego zasoby