**Załącznik Nr 4 do SWZ**

|  |
| --- |
| Pieczęć Wykonawcy |

Pełna nazwa Wykonawcy .......................................................................................

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

Adres Wykonawcy .................................................................................................

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

**OŚWIADCZENIE**

**o przynależności lub braku przynależności do grupy kapitałowej**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia o nazwie ***„Dostawa fabrycznie nowego autobusu średniego w kolorze dowolnym do przewozu osób niepełnosprawnych nie mniej niż 22+1 i nie więcej niż 24+1 miejsc siedzących”*** prowadzonym na podstawie art. 275 pkt. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2021 r. poz. 1129 ze zm.), w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji, stosownie do art. 108 ust.1 pkt. 5 ustawy Pzp

Ja/my\* niżej podpisany/i\* ……………………………………………………………………..

reprezentując Wykonawcę\* …………………………………………………………………….

Oświadczam/my\*, że Wykonawca

1. nie należy do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. z 2020 r. poz. 1076 z późn. zm.) w stosunku do Wykonawców, którzy złożyli odrębne oferty w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego\*.

2. należy do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. z 2020 r. poz. 1076 z późn. zm.), z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę w niniejszym postępowaniu o udzielenie o udzielenie zamówienia publicznego\*:

a) ………………………………..

b) ………………………………..

Jednocześnie przedkładam następujące dokumenty lub informacje potwierdzające

przygotowanie oferty niezależnie od innego Wykonawcy należącego do tej samej grupy

kapitałowej

a) ………………………………..

b) ………………………………..

\* niepotrzebne skreślić

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_ r.

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

(data i podpis upoważnionego

przedstawiciela Wykonawcy)