**Załącznik Nr 4 do SWZ**

…………………………………………………………

pełna nazwa/firma, adres Wykonawcy/

Wykonawców wspólnie ubiegających się
o udzielenie zamówienia

**Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej /**

**informacja o tym, że Wykonawca nie należy do grupy kapitałowej[[1]](#footnote-1)\***

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:***Wykonanie i udostępnienie zgodnie z projektem polskich stoisk narodowych (PSN) na międzynarodowych targach turystycznych i przemysłu spotkań w 2023 roku: IFTM TOP RESA Francja (60m2) 03-05.10.2023, TTG Travel Experience Włochy (48 m2)11-13.10.2023, IBTM Hiszpania (70m2) 28-30.11.2023,*** znak sprawy 5/2023/MB, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp:

1. oświadczam, że nie należymy do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy
z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów z żadnym
z podmiotów, które uczestniczą w postępowaniu.\*
2. składam listę podmiotów, razem z którymi należymy do tej samej grupy kapitałowej,
w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji
i konsumentów:

Nazwa podmiotu wchodzącego w skład grupy kapitałowej / adres podmiotu / REGON

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

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

W związku z tym iż należę do grupy kapitałowej, a Wykonawcy, którzy należą do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, złożyli odrębne oferty wykazuję poniżej, że istniejące między nami powiązania nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu
o udzielenie zamówienia:

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

………………………………………………………………………………………………….\*

W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia niniejszą informację składa każdy z Wykonawców.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 k.k.

|  |
| --- |
| …………………………...................................................................... |
| *(Podpis osoby uprawnionej lub osób uprawnionych**do reprezentowania Wykonawcy w dokumentach* *rejestrowych lub we właściwym pełnomocnictwie)* |

1. *\* Skreślić niepotrzebne.* [↑](#footnote-ref-1)