**załącznik nr 4.2 do SWZ**

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

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

**Oświadczenie o przynależności do grupy kapitałowej**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **……………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

w imieniu: ......................................................................……............................................................

(nazwa Wykonawcy)

oświadczam, że :

***(skreślić odpowiednio)***

1. NIE NALEŻĘ do tej samej grupy kapitałowej co inni wykonawcy, którzy złożyli w Postępowaniu ofertę
2. NALEŻĘ do grupy kapitałowej tej samej do której należy [●………………..], tj., inny wykonawca, który złożył odrębną ofertę w Postępowaniu.

Niniejszym wskazuję, że powiązania z innym wykonawcą/innymi wykonawcami wskazanym/wskazanymi w pkt 1 powyżej nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w Postępowaniu na dowód czego wskazuję/załączam**:**

* ……………………………………………
* …………………………………………..

Podpis elektroniczny kwalifikowany
osoby uprawnionej do reprezentacji

*Grupa kapitałowa w niniejszym oświadczeniu rozumiana jest zgodnie z definicją ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. z 2020 r. poz. 1076 i 1086), o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2019 r. poz. 2019 z późn. zm.).*

**załącznik nr 4.3 do SWZ**

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

*(nazwa Wykonawcy)*

**Wykaz usług**

w zakresie niezbędnym do wykazania warunku udziału w postępowaniu

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj wykonanych usług(opis) | Data wykonania (podać termin rozpoczęcia i zakończenia) | Długość i rodzaj napawanych elementów (w metrach bieżących) | Nazwa podmiotu, na rzecz którego usługi zostały wykonane | Nazwa wykonawcy |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Do wykazu dołączam dowody, że usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

........................., dn. ............................

Podpisano: ....................................................................

(*podpis elektroniczny kwalifikowany*)

**Załącznik nr 4.4 do SWZ**

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

*(nazwa Wykonawcy)*

**Wykaz osób**

w zakresie niezbędnym do wykazania warunku udziału w postępowaniu

Do wykonania zamówienia, na stanowisko Kierownika Prac skierowana zostanie następująca osoba:

Imię: …………………………………..

Nazwisko: ……………………………………………….

Kwalifikacje zawodowe: …………………………….

Wykształcenie: ………………………………………………..

Doświadczenie niezbędne do wykonywania zamówienia: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

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

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

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

Podstawa dysponowania: …………………………………………………………

........................., dn. ............................

Podpisano: ....................................................................

(*podpis elektroniczny kwalifikowany*)