*Załącznik nr 4 do SWZ*

Dane wykonawcy\* / Podmiotu udostępniającego zasoby\*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pełna nazwa wykonawcy

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres (ulica, kod pocztowy, miejscowość)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY ODNOŚNIE PRZYNALEŻNOŚCI**

**DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Dotyczy zamówienia publicznego nr **ZP/ZZO/2/2025** na zadanie pn.

***„Odbiór i zagospodarowanie odpadów o kodzie 19 12 10 tj. odpady palne (paliwo alternatywne), pochodzących z Zakładu Zagospodarowania Odpadów Nowy Dwór   
Sp. z o. o.”***

Nazwa i adres Wykonawcy:

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

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

Zgodnie z wymogami art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp niniejszym oświadczam:

*(\*niepotrzebne skreślić)*

1. **nie należę do żadnej grupy kapitałowej**\*

2. **nie należę do tej samej grupy kapitałowej**\* w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. 2020, poz. 1076 i 1086);

3. **należę do tej samej grupy kapitałowej**\* w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. 2020, poz. 1076 i 1086) z Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty

|  |  |
| --- | --- |
| **NAZWA WYKONAWCY WCHODZĄCEGO W SKŁAD GRUPY KAPITAŁOWEJ** | **ADRES PODMIOTU** |
|  |  |
|  |  |

*W przypadku, przynależności do tej samej grupy kapitałowej, Wykonawca przedstawia dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia w tym, że przygotowali oferty niezależnie od siebie.*

…………………………………………

*Wykonawca/właściwie umocowany przedstawiciel*

*podpisuje dokument w formie elektronicznej*

*kwalifikowanym podpisem elektronicznym*

*lub w postaci elektronicznej opatrzonej*

*podpisem zaufanym lub podpisem osobistym*