**Załącznik nr 4 do SWZ**

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

……………………………………………………………………………………………………………………

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

**OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI LUB**

**BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia na „**Świadczenie usługi polegającej na przeprowadzeniu kontroli trwałości projektów w ramach Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa na lata 2014-2020”** (nr postępowania ZP/5/2024/JK), w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia określonych w art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2023 r., poz. 1605), oświadczam że[[1]](#footnote-1):

Wykonawca nie należy do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2023 r. poz. 1689), z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę;

Wykonawca należy do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2023 r. poz. 1689), z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, tj. (należy wskazać wykonawców należących do tej samej grupy kapitałowej, którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu):

1. ……………………………………………………………………………………………………………………………………
2. ……………………………………………………………………………………………………………………………………

Jednocześnie do oświadczenia załączam następujące dokumenty i informacje potwierdzające przygotowanie oferty niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej:

1. ……………………………………………………………………………………………………………………………………
2. ……………………………………………………………………………………………………………………………………

***Dokument należy złożyć w formie elektronicznej podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę uprawnioną.***

1. Zaznaczyć właściwe. [↑](#footnote-ref-1)