Załącznik nr 4 do SIWZ

**Zamawiający:**

**Powiat Brzozowski**

**ul. Armii Krajowej 1**

**36-200 Brzozów**

**OŚWIADCZENIE   
O PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ**

My niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz:

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

(nazwa/firma Wykonawcy)

**oświadczamy, że:**

1. nie należymy do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (tekst jedn. Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 z późn. zm.)\*
2. po zapoznaniu się z listą Wykonawców, którzy złożyli odrębne oferty w postępowaniu   
   o udzielenie zamówienia pn. „Kompleksowa dostawa paliwa gazowego dla Grupy Zakupowej Powiatu Brzozowskiego”:
3. nie należymy do grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (tekst jedn. Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 z późn. zm.) z żadnym   
   z tych Wykonawców\*
4. należymy do grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (tekst jedn. Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 z późn. zm.)   
   z następującym/i Wykonawcą/ami\*:

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

…………………………………………………………………………………………..

- w załączeniu przekazujemy następujące dowody wykazujące, że istniejące powiązania z ww. Wykonawcą/ami\* nie prowadzą do zakłócenia konkurencji:

…………………………………………………………………………………………..

\* niepotrzebne skreślić

\*\* wskazać nazwę/firmę Wykonawcy/ów, który/rzy złożył/li oferty w niniejszym postępowaniu   
i z którym/i Wykonawca składający oświadczenie należy do tej samej grupy kapitałowej

***W przypadku wyboru pkt. 1 niniejszego oświadczenia, Wykonawca może złożyć oświadczenie wraz   
z ofertą.***

***W przypadku wyboru pkt. 2 lit. a) lub b) niniejszego oświadczenia, Wykonawca składa oświadczenie w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia przez Zamawiającego na stronie internetowej informacji wskazanych w art. 86 ust. 5 ustawy PZP, samodzielnie (bez odrębnego wezwania ze strony Zamawiającego).***

………………………………, dnia …………………. ………………………………………………………………………………

*Kwalifikowany podpis elektroniczny złożony przez osobę (osoby) uprawnioną (-e)*