Załącznik nr 4 do SWZ

Oświadczenia Wykonawcy o przynależności lub baku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt. 5 i 6 ustawy PZP

Wykonawca:

…………………………………….

…………………………………….

(pełna nazwa/firma, adres)

reprezentowany przez:

…………………………………….

…………………………………….

*(imię, nazwisko, podstawa do reprezentacji)*

Zamawiający:

Powiat Pruszkowski

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY  
O PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ,   
O KTÓREJ MOWA W ART. 108 UST. 1 PKT. 5 I 6 USTAWY PZP

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonym w trybie podstawowym do realizacji zamówienia pn. „Budowa pływalni przy Zespole Szkół Ogólnokształcących i Sportowych przy ul. Gomulińskiego w Pruszkowie” współfinansowanego ze środków Funduszu Rozwoju Kultury Fizycznej w ramach zadania inwestycyjnego pod nazwą: „Budowa krytej pływalni przy Zespole Szkół Ogólnokształcących i Sportowych w Pruszkowie” w ramach Programu inwestycji o szczególnym znaczeniu dla sportu – edycja 2020, oświadczam, że:

**\* nie przynależę** do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz.U. z 2020 r. poz. 1076, z późn. zm.), o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 i 6 ustawy PZP **z innymi Wykonawcami**, którzy złożyli odrębne oferty w niniejszym Postępowaniu o udzielenia zamówienia.

\* przynależę do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz.U. z 2020 r. poz. 1076, z późn. zm.), o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 i 6 ustawy PZP z następującymi Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty w niniejszym postępowaniu o udzielenia zamówienia:*.*

Przedstawiam w załączeniu następujące dokumenty lub informacje potwierdzające, że przygotowanie oferty nastąpiło niezależnie od ww. Wykonawcy/Wykonawców oraz że powiazania z ww. Wykonawcą/Wykonawcami nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie niniejszego zamówienia:

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

miejscowość i data

*dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę lub osoby umocowane do złożenia podpisu w imieniu Wykonawcy*

*\* nieodpowiednie skreślić*