**Załącznik Nr 4 do SWZ**

znak sprawy: ZPP.271.13.2024.BP

|  |  |
| --- | --- |
| Pieczęć Wykonawcy | **OŚWIADCZENIE**  **o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 Pzp** |

**Zamawiający:**

**Gmina Choszczno**

**ul. Wolności 24**

**73-200 Choszczno**

**Oświadczenie wykonawcy**

**o przynależności lub braku przynależności do grupy kapitałowej**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Opracowanie planu ogólnego dla Gminy Choszczno”** prowadzonego przez **Gminę Choszczno****oświadczam/y**, że:

1. nie należę do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. 2024 r. poz. 594) z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę\*
2. należę do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy o ochronie konkurencji i konsumentów z następującym (-i) Wykonawcą (-ami):\*

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

1. Dołączam następujące dokumenty lub informacje potwierdzające przygotowanie oferty niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej:

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

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………….…….*,* dnia …………2024 r.

……………………………………..……………………..

(podpis Wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela)

*\*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*

***Art. 4 pkt 14 ustawy o ochronie konkurencji i konsumentów – pod pojęciem grupy kapitałowej należy rozumieć wszystkich przedsiębiorców, którzy są kontrolowani w sposób bezpośredni lub pośredni przez jednego przedsiębiorcę, w tym również tego przedsiębiorcę.***

***UWAGA!!!***

***WYPEŁNIONY DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM, PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***