**Załącznik nr 4 do SWZ**

**Plik należy podpisać elektronicznie za pomocą kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub podpisu zaufanego lub podpisu osobistego (elektronicznego). Uwaga! Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu ww. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.**

**Dokument należy wypełnić poprzez uzupełnienie poszczególnych tabel.**

**Wykonawca:**

|  |
| --- |
|  |

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

**Oświadczenie Wykonawcy w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy
z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych**

W związku z przystąpieniem do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: ***Zakup samochodu osobowego, 9-cio miejscowego, specjalnie przystosowanego do przewozu osób
na wózkach inwalidzkich na potrzeby przewozu osób niepełnosprawnych z terenu gminy Goniądz*** zgodnie z wymogami art. 108 ust. 1 pkt. 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r. ustawy Pzp, oświadczam, że (\*usunąć niepotrzebne):

* Nie należę\* do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r.
o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2021 r., poz. 275) z innym Wykonawcą który złożył odrębną ofertę w postępowaniu,
* Należę\* do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r.
o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2021 r., poz. 275), z n/w wykonawcami, którzy złożyli odrębną ofertę w postępowaniu:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa przedsiębiorcy, adres siedziby |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania
z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.**