Załącznik nr 4 do SWZ

– oświadczenie dotyczące przynależności do grupy kapitałowej

ZAMAWIAJĄCY:

GMINA GRABOWO

UL. GEN. WŁ. SIKORSKIEGO 12

18-507 GRABOWO

WYKONAWCA:

…………………………………………………..

…………………………………………………….

…………………………………………………...

(pełna nazwa / firma, adres, w zależności od

podmiotu: NIP / PESEL, KRS / CEiDG)

reprezentowany przez:

……………………………………………………

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.; ***„Rozbudowa drogi gminnej Stare Guty – Kowalewo nr 104262B*** prowadzonego przez GMINĘ GRABOWO, oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

□ Oświadczamy, że nie należymy do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1129.), tj. w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2021 r., poz. 275 )

□ Oświadczamy, że należymy do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Prawo Zamówień Publicznych, tj. w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2021 r., poz. 275 ), co podmioty wymienione poniżej (należy podać nazwy i adresy siedzib)\*:

Lp. Nazwa (firma) Adres siedziby

1. ………………………………………………..

2. ……………………………………………….

**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.

------------------------------------------------- ---------------------------------------------

/miejscowość, data / Czytelny/e/ podpis/y/ osób uprawnionych do

reprezentowania wykonawcy

\* wybrać odpowiednie

Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym