

Znak sprawy: SA.270.2.3.2020

Załącznik nr 4 do SIWZ

(Nazwa i adres wykonawcy)

_____, dnia _____ r.

OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ

W związku ze złożeniem oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na „**Pełnienie funkcji inspektora nadzoru inwestorskiego dla budowy obiektów małej retencji na terenie Nadleśnictwa Choczewo w ramach Projektu pn. Kompleksowy projekt adaptacji lasów i leśnictwa do zmian klimatu – mała retencja oraz przeciwdziałanie erozji wodnej na terenach nizinnych**” w ramach POIiŚ 2014-2020 – powtórzenie postępowania, w nawiązaniu do art. 24 ust. 11 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jedn.: Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 z późn. zm.).

Ja niżej podpisany

działając w imieniu i na rzecz

oświadczam, że Wykonawca, którego reprezentuję nie przynależy do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (tekst jedn. Dz. U. z 2019 r., poz. 369) z innym wykonawcą, który złożył ofertę w przedmiotowym postępowaniu*

oświadczam, że Wykonawca, którego reprezentuję przynależy do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (tekst jedn. Dz. U. z 2018 r., poz. 369) wraz z wykonawcą, który złożył ofertę w przedmiotowym postępowaniu tj. (podać nazwę i adres)*:

Jednocześnie wskazuję, że

**

(podpis)

* należy skreślić odpowiedni kwadrat,

** wraz ze złożeniem oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej Wykonawca może przedstawić wyjaśnienia i dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

*Dokument może być podpisany
kwalifikowanym podpisem elektronicznym
przez wykonawcę*

lub

*może być podpisany podpisem własnoręcznym i
przekazany w elektronicznej kopii dokumentu
potwierdzonej za zgodność z oryginałem
kwalifikowanym podpisem elektronicznym
przez wykonawcę*