# 4.Załącznik nr 4 do SWZ - Oświadczenie o przynależności/braku przynależności do grupy kapitałowej

**Nr sprawy: WI.271.27.2021**

**Wykonawca:**

…………………………

…………………………

…………………………

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

reprezentowany przez:

……………………………………………………

…………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Grupa kapitałowa**

Oświadczenie Wykonawcy składane na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp)

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA / GRUPA KAPITAŁOWA**

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznegona zadaniepn. **„Zakup wyposażenia praocwni przyrodniczych w ramach projektu pt. Torami nowej edukacji – wykształcenie, kreatywność i innowacyjność drogą do lepszej przyszłości uczniów Mińska Mazowieckiego”,** prowadzonego przez **Miasto Mińsk Mazowiecki**oświadczam, że\*:

□ nie należę 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, do której należą Wykonawcy, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu

□ należę 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, do której należą następujący Wykonawcy, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu:

 ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**\* właściwe zaznaczyć**

**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),* dnia …………………. r.

…………………………………………………..…

*(podpis)*