Załącznik nr 4b do SWZ

…………………………………

*(pieczęć Wykonawcy)*

**OŚWIADCZENIE**

Składając ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym bez negocjacji o udzielenie zamówienia publicznego na:

**Opracowanie dokumentacji budowlanej, wykonawczej i przetargowej dla zadania pn. „Przebudowa dróg powiatowych na terenie Gminy Zduny” z podziałem na trzy zadania wraz z uzyskaniem decyzji o zezwoleniu na realizację inwestycji drogowej lub decyzji o pozwoleniu na budowę i nadzorem autorskim.**

**Zadanie częściowe nr 2** – Droga powiatowa 5129P – ul. Kobylińska od Placu Kościuszki do skrzyżowania z drogą powiatową nr 5172P (ul. 1 Maja) o **długości orientacyjnej około 1,13 km**

Oświadczam (y), że:

1. **nie należymy do żadnej grupy kapitałowej** – w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów ( *Dz. U. z 2021 r., poz. 275 )*\*
2. **nie należymy do grupy kapitałowej**, o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 i 6 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych– w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów ( *Dz. U. z 2021 r., poz. 275 )*\*
3. **należymy do grupy kapitałowej** o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 i 6 ustawy PZP   
   i w związku z tym składamy listę podmiotów należących 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 )*\*

Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej:

|  |  |
| --- | --- |
| L.p. | Nazwa podmiotu i adres |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| …. |  |

Uwaga !

1. Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.
2. Zgodnie z ustawą z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów przez grupę kapitałową rozumie się przez to wszystkich przedsiębiorców, którzy są kontrolowani w sposób bezpośredni lub pośredni przez jednego przedsiębiorcę, w tym również tego przedsiębiorcę.

………………………….. ……………………………………….

*(miejscowość, data) (pieczęcie i podpisy Osób Uprawnionych)*

**\*niepotrzebne skreślić**