**Załącznik nr 4 do SWZ**

|  |  |
| --- | --- |
| *(Nazwa Wykonawcy/Wykonawców)* | **Oswiadczenie o przynależności lub braku przynaleznosci do tej samej**  **grupy kapitałowej** |

WOA.271.22.2024.Zp

**JA (MY) NIŻEJ PODPISANY (NI)**

działając w imieniu i na rzecz

*(pełna nazwa wykonawcy)*

*(adres siedziby wykonawcy)*

w odpowiedzi na wezwanie Zamawiającego w odniesieniu do postepowania o udzielenie zamówienia, prowadzonego w trybie podstawowym, art. 275 pkt 1 ustawy Pzp na ***Opracowanie Planu Ogólnego Gminy Warta***

1. Informuję (my), że Wykonawca, którego reprezentuję (my) nie należy do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Prawo zamówień publicznych. \*
2. Informuję (my), że Wykonawca, którego reprezentuję (my) należy do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Prawo zamówień publicznych. Jednocześnie załączam dokumenty/informacje *(wymienić poniżej i załączyć do oferty)*:

* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Potwierdzające, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w przedmiotowym postępowaniu\*

kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty

1. *Uwaga! Należy wypełnić pkt 1) albo pkt 2).*
2. *Niniejszy formularz składa tylko Wykonawca wezwany przez Zamawiającego.*
3. *W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia składa go każdy z członków konsorcjum lub wspólników spółki cywilnej*
4. *Niepotrzebne skreślić \**