**Załącznik nr 4 do SWZ**

Dane Wykonawcy

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pełna nazwa

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres (ulica, kod pocztowy, miejscowość)

**OŚWIADCZENIE W SPRAWIE**

**PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ**

w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych

(składane na wezwanie)

W związku z prowadzonym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego na zadanie pn. **„Dostawa urządzeń poprawiających dostępność dla osób ze szczególnymi potrzebami”**

Ja/My, niżej podpisani

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

działając w imieniu i na rzecz (nazwa Wykonawcy)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Oświadczamy, że

1. **\*Nie należę/żymy do tej samej grupy kapitałowej** w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz.U. z 2023r. poz. 1689 ze zm.), z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę w postępowaniu.
2. **\*Należę/żymy do tej samej grupy kapitałowej** w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz.U. z 2023r. poz. 1689 ze zm.), z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę w postępowaniuz następującymi Wykonawcami, którzy złożyli ofertę w przedmiotowym postępowaniu.\*\*

*Wykonawca/właściwie umocowany przedstawiciel*

*podpisuje dokument w formie elektronicznej kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym*

*\* Niepotrzebne skreślić*

*\*\* W przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej wraz z oświadczeniem wykonawca składa dokumenty lub informacje potwierdzające przygotowanie oferty niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej*