**Załącznik Nr 4 do SWZ**

**Zam. 5/2022/PN/PRO-PERCH**

**WZÓR OŚWIADCZENIA WYKONAWCY**

**dotyczący GRUPY KAPITAŁOWEJ**

**o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt. 5 Ustawy Prawo zamówień publicznych**

**Wykonawca:……………………………………………………………………………….**

**Adres: ………………………………………………………………………………………**

Przystępując do postępowania prowadzonego **w trybie przetargu nieograniczonego** pt. ***Dostawa mikroskopu stereoskopowego wraz z wyposażeniem do jednostki organizacyjnej Instytutu Rybactwa Śródlądowego im. St. Sakowicza w Olsztynie, na potrzeby realizacji projektu pt. „Dywersyfikacja produkcyjnej funkcji stawów ziemnych w oparciu o semi-intensywny wychów okonia” akronim: PRO-PERCH, etap II, umowa o dofinansowanie nr 00002-6521.1-OR1400004/17/20 zawarta w dniu 13.11.2020 r.****,*oświadczam, że:

1. nie należę do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (tj. Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 z późn. zm.) w stosunku do Wykonawców, którzy złożyli odrębne oferty w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego\*
2. należę do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (tj. Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 z późn. zm.), z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego\*:
   1. …………………………………………………………………..

Jednocześnie przekładam następujące dokumenty lub informacje potwierdzające przygotowanie oferty niezależnie od innego Wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej: …………. ………………………………………………………………………………………\*

*…..................., dnia ….................*

…………………………………………

**Dokument należy wypełnić**

**i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym**

**Oświadczenie dotyczące podanych informacji:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………….…......………….…….

*(miejscowość, data)* …………………………………………

**Dokument należy wypełnić**

**i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym**

*\*) niepotrzebne skreślić*