**ZP.271.1.4.2024.FESW**

**Załącznik nr 4 do SWZ**

**Gmina Zagnańsk/Centrum Usług Społecznych**

**w Zagnańsku**

**Ul Spacerowa 8 A**

**26-050 Zagnańsk**

**Wykonawca:**

……………………………………………………

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

reprezentowany przez:

…………………………………………………

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

**OŚWIADCZENIE O BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI**

**BĄDŹ PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Prowadzenie zajęć logopedycznych w świetlicach środowiskowych na terenie Gminy Zagnańsk w ramach projektu „****Świetlice - Rodzina - Wsparcie w Gminie Zagnańsk”** ja /my\* niżej podpisany /i\* ....................................................................................................

reprezentując Wykonawcę\*....................................................................................................

oświadczam/my\*, że Wykonawca (należy zaznaczyć właściwy kwadrat):

□ nie należy do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r.  
o ochronie konkurencji i konsumentów (t. j. 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.

□ należy do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r.  
o ochronie konkurencji i konsumentów (t. j. 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) ………………………………………………………………………………………………

2) ………………………………………………………………………………………………

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

1) ………………………………………………………………………………………………

2) ………………………………………………………………………………………………

…………….……. (miejscowość), dnia ………….……. r.

**\* Niepotrzebne skreślić lub pominąć.**

…………….…….*(miejscowość),* dnia………….…….r.