*PN/8/2018 Załącznik nr 4 do SIWZ*

UWAGA!

Niniejsze oświadczenie wykonawca przedkłada zamawiającemu po otwarciu ofert, w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej zamawiającego informacji podanych podczas otwarcia ofert.

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O PRZYNALEŻNOŚCI ALBO BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI  
DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 39 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. - Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 z późn. zm.), pod nazwą:

**„Dostawa pojazdu typu ładowarka traktorowa”**

Działając w imieniu Wykonawcy - ……………………………………….., oświadczam/y, że:

1. Wykonawca przynależy do tej samej grupy kapitałowej co wykonawca/wykonawcy, który/którzy we wskazanym wyżej postępowaniu również złożył/złożyli ofertę/oferty (nazwa  
   i adres wykonawcy/wykonawców):\*
2. ……………………………………………………………………………………………
3. ……………………………………………………………………………………………
4. Oświadczam, że Wykonawca nie przynależy do tej samej grupy kapitałowej co wykonawca/wykonawcy, który/którzy we wskazanym wyżej postępowaniu również złożył/złożyli ofertę/oferty (nazwy i adresy wykonawców):\*
5. ……………………………………………………………………………………………
6. …………………………………………………………………………………………..
7. …………………………………………………………………………………………..
8. Oświadczam, że Wykonawca nie przynależy do żadnej grupy kapitałowej\*

*(\*) niepotrzebne skreślić – do wyboru jedna opcja z wymienionych w punktach 1.-3. powyżej*

W przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej wykonawca może złożyć  
wraz z oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu.

Przez grupę kapitałową należy rozumieć grupę w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r.  
o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2017 r. poz. 229 t.j.).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa (firma) i adres  wykonawcy | |  | |
| Osoby upoważnione do podpisania oświadczenia w imieniu wykonawcy | | | |
| Imię i Nazwisko | | Data | Podpis |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |