Załącznik nr 4 do SIWZ

**Oświadczenie o przynależności do grupy kapitałowej**

(pieczęć adresowa Wykonawcy / Wykonawców

(pieczęć adresowa Wykonawcy / Wykonawców

**Gmina Dubiecko**

ul. Przemyska 10

37-750 Dubiecko

Ja (My) niżej podpisany(ni) działając w imieniu i na rzecz:

………………………………………………………………

*(nazwa / firma Wykonawcy)*

NIP: …………………………

Oświadczamy, że:

|  |
| --- |
| 1. [ ]  **Nie należymy** do żadnej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (tekst jedn. Dz. U. z 2019 r. poz. 369 ze zm.)
 |
| 1. po zapoznaniu się z listą Wykonawców, którzy złożyli odrębne oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia pod nazwą: **„Sukcesywna dostawa artykułów spożywczych na potrzeby Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Dubiecku”**:
2. [ ]  **nie należymy** do grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (tekst jedn. Dz. U. z 2019 r. poz. 369 ze zm.) z żadnym z tych Wykonawców
3. [ ]  **należymy** do grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (tekst jedn. Dz. U. z 2019 r. poz. 369 ze zm.) z następującym/i Wykonawcą/ami:

…………………………………………………………………………………………………… **\**** w załączeniu przekazujemy następujące dowody wykazujące, że istniejące powiązania z ww. Wykonawcą/ami nie prowadzą do zakłócenia konkurencji:

…………………………………………………………………………………………………… |

**\*** wskazać nazwę/firmę Wykonawcy/ów, który/rzy złożył/li oferty w niniejszym postępowaniu i z którym/i Wykonawca składający oświadczenie należy do tej samej grupy kapitałowej

W przypadku wyboru **pkt. 1** niniejszego oświadczenia, **Wykonawca może złożyć oświadczenie wraz z ofertą.**

W przypadku wyboru **pkt. 2 lit. a)** lub **b)** niniejszego oświadczenia, Wykonawca składa oświadczenie **w terminie 3 dni** od dnia zamieszczenia przez Zamawiającego na stronie internetowej informacji wskazanych w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp (informacja z otwarcia ofert), **samodzielnie (bez odrębnego wezwania ze strony Zamawiającego)**.

………………………, dnia …………

*Miejscowość, data*

……………………………………………………………………

*Podpis(y) osoby (osób) uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy*