AL-ZP.272-14/19/ZP/PN

***Załącznik nr 4 do SIWZ***

………………………………….., dnia ………………….

### OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

### W ZAKRESIE PRZYNALEŻNOŚCI BĄDŹ BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI

###  DO GRUPY KAPITAŁOWEJ

My niżej podpisani:

……………………………………………………………………………………………………………………

działając w imieniu i na rzecz:

.....................................................................................................................................................................

ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na:

***Dostawa sprzętu specjalistycznego i urządzeń przeznaczonych do działań minersko-pirotechnicznych wykonywanych przez Placówkę Straży Granicznej we Wrocławiu-Strachowicach obsługującą przejście graniczne we Wrocławiu Strachowicach***

- **nie należymy** do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp,
tj. w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2015 r. poz. 184, z późn. zm.)**\*;**

- **należymy** do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp,
tj. w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2015 r.
poz. 184, z późn. zm.)**\***, do której należą podmioty wymienione poniżej,

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa (firma)** | **Adres siedziby** |
| **1** |  |  |
| **…** |  |  |

Jednocześnie oświadczam/y, że powiązania z ww. wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w przedmiotowym postępowaniu. Na potwierdzenie powyższego przedstawiam następujące dowody: *[wymienić poniżej i przekazać/przesłać Zamawiającemu lub wskazać dostępność tych dokumentów w wersji elektronicznej]*:

1. ………………………………….……………………………….………………………,
2. …………………………………….……………………………….……………………,

 *[Wypełnić jeżeli dotyczy]* Jednocześnie oświadczam, że dowody dotyczące braku zakłócenia konkurencji, dostępne są w formie elektronicznej pod ogólnodostępnym adresem internetowym i w bezpłatnej bazie danych:

URL: …………………………………

Kod: ………………………………….

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 kodeksu karnego.

\*Niepotrzebne skreślić

.............................................................

podpis osoby upoważnionej

do reprezentowania wykonawcy