**Załącznik nr 4 do SIWZ**

………………………………….., dnia ………………….

### OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

### W ZAKRESIE PRZYNALEŻNOŚCI BĄDŹ BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI

###  DO GRUPY KAPITAŁOWEJ

(postępowanie nr AL-ZP.272-27/20/ZP/PN)

My niżej podpisani:

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

działając w imieniu i na rzecz:

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

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

ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na:

***„Zakup kserokopiarek dla Dolnośląskiego Urzędu Wojewódzkiego we Wrocławiu”***

**Oświadczamy, że:**

- **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 2019 r. poz. 369)**\*;**

- **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 2019 r.
poz. 369)**\***, do której należą podmioty wymienione poniżej,

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa (firma)** | **Adres siedziby** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **…** |  |  |

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