### Załącznik nr 4 do SWZ

Zamawiający:

**Zespół Szkół Centrum Kształcenia Rolniczego im. Wincentego Witosa**

**w Leśnej Podlaskiej**

**ul. Bialska 7**

**21-542 Leśna Podlaska**

Numer referencyjny postępowania: ZSR/2911/-4/2023

Oświadczenie

o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej

Wykonawca:

…………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………….……………….…………

…………………………………………………………………………………………..

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

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………….……….…………

 (imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji na podstawie art. 275 ust.1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych, pod nazwą:

**Przebudowa i remont pomieszczeń biurowo – socjalnych na I piętrze oraz pracowni gastronomicznej na parterze w Zespole Szkół Centrum Kształcenia Rolniczego im. Wincentego Witosa w Leśnej Podlaskiej; etap I – przebudowa i remont pomieszczeń na I piętrze; etap III – wentylacja w budynku**

oraz w nawiązaniu do informacji zamieszczonej na stronie internetowej na podstawie art. 222 ust. 5 ustawy Pzp oświadczam, że:

\* nie należę do tej samej grupy kapitałowej, co Wykonawcy, którzy złożyli oferty
w niniejszym postępowaniu;

\* należę tej samej grupy kapitałowej, co następujący Wykonawca/Wykonawcy, który/którzy złożył/złożyli ofertę/oferty w niniejszym postępowaniu:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

W załączeniu przekazuję następujące dokumenty/informacje potwierdzające przygotowanie oferty niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej oraz potwierdzające, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia.:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

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

Dnia .................................................

……..........................................................................................

Podpis osoby (osób) uprawnionej do składania

oświadczeń woli w imieniu wykonawcy

\*/ - Niepotrzebne skreślić