Załącznik nr 4 do SIWZ

*(pieczęć Wykonawcy)*

## OŚWIADCZENIE

**O PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI**

**DO GRUPY KAPITAŁOWEJ**

**o której mowa w art. 24 ust. 1 pkr 23 ustawy Pzp**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**„*Dowóz uczniów do szkół oraz przedszkoli na terenie Gminy Ciasna w formie zakupu biletów miesięcznych imiennych oraz dowóz uczniów niepełnosprawnych***

***do szkół w roku szkolnym 2020/2021*”**

działając w imieniu Wykonawcy:

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

oświadczam w trybie art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Prawo Zamówień Publicznych (t. j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1843 z późn. zm.) o tym, że moje przedsiębiorstwo *(zaznaczyć właściwe):*

 **nie należy** do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 z późn. zm.) z żadnym z Wykonawców, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu.

 **należy** do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 z późn. zm.) z innymi Wykonawcami, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu i poniżej zamieszczamy listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej.

*W załączeniu dowody wskazujące, że istniejące między wykonawcami należącymi do tej samej grupy kapitałowej, powiązania nie prowadzą do zachwiania uczciwej konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.*

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

*(data)*

*(podpis Wykonawcy / osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI**

działając w imieniu Wykonawcy:

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne   
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

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

*(data)*

*(podpis Wykonawcy / osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)*