### Załącznik nr 4 do SIWZ

**Wykonawca:**

…………………………………………

…………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres)*

NIP/PESEL ……………….…………..

KRS/CEiDG) …………………………

reprezentowany przez:

…………………………….…………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie Wykonawcy**

**o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej,
o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp)**

Składając ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na **świadczenie usług telefonii ruchomej wraz z dostawą telefonów komórkowych, routerów mobilnych i kart SIM na potrzeby Ministerstwa Środowiska,** nr postępowania BEA-WZP-261/9/2020/MR, po zapoznaniu się z informacją o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp, oświadczam, co następuje:

Oświadczam, że nie należymy do tej samej grupy kapitałowej o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp, do której należą inni wykonawcy składający ofertę w niniejszym w postępowaniu\*

Oświadczam, że należymy do tej samej grupy kapitałowej o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp co wykonawca:

………………………………………………………………………………….(dane Wykonawcy)

………………………………………………………………………………… (dane Wykonawcy)

który złożył ofertę w niniejszym postępowaniu\*.

* *niepotrzebne skreślić*

UWAGA:

1. Wykonawca ubiegający się o udzielenie zamówienia przekazuje niniejszy „Formularz” Zamawiającemu **w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji,** o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp.
2. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia Oświadczenie składa każdy z Wykonawców lub wspólników spółki cywilnej.
3. **W przypadku gdy Wykonawca przynależy do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp, może przedstawić wraz z niniejszym oświadczeniem dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w przedmiotowym postępowaniu zgodnie z art. 24 ust 11 PZP.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ \_\_\_\_\_ roku

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *(podpis(y) Wykonawcy/Pełnomocnika)*