Znak sprawy: **NZ-ET/II/PN/05/20**

Załącznik nr 4 do SIWZ

**Zamawiający: Morska Służba Poszukiwania i Ratownictwa**

**81-340 Gdynia ul. Hryniewickiego 10**

**Wykonawca:** ……………………………………………………………

……………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

składane na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 23 i ust. 11 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 z późn. zm.)

(dalej: ustawa Pzp)

**O PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, którego wartość szacunkowa przekracza wyrażoną w złotych równowartość kwoty określonej w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy Pzp **na usługę pod nazwą „Świadczenie usługi ubezpieczenia morskiego, ubezpieczenia mienia i ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej oraz ubezpieczenia komunikacyjnego Morskiej Służby Poszukiwania i Ratownictwa”** (znak sprawy: **NZ-ET/II/PN/05/20**), oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że ww. Wykonawca: **nie należy do żadnej grupy kapitałowej / należy / nie należy[[1]](#footnote-1)** do tej samej grupy kapitałowej, której inni przynależni Wykonawcy złożyli odrębne oferty.

…………………… *(miejscowość),* dnia ………………… r.

…………………………………………

*(podpis)*

Wykonawcy należących do tej samej grupy kapitałowej, którzy złożyli odrębne oferty *(wypełnić, jeżeli dotyczy)*:

1. ................................................
2. ................................................

Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić **dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji** w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

……………………… *(miejscowość),* dnia ………………… r. …………………………………………

*(podpis)*

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)