Załącznik nr 4 do SWZ nr 7/ARR.LOMZA/22

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI**

**BĄDŹ PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

***„Rozbudowa, nadbudowa wraz z przebudową istniejącej siedziby Agencji Rozwoju Regionalnego S.A. w Łomży wraz z zagospodarowaniem terenu i dostawą wyposażenia”*** *na potrzeby projektu „****Łomżyńskie Centrum Rozwoju Biznesu****”*

Nr referencyjny **7/ARR.LOMZA/22**,

prowadzonego przez **Agencję Rozwoju Regionalnego S.A. w Łomży,**

ja /my\* niżej podpisany /i\* .........................................................................................................................................

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

reprezentując Wykonawcę\*.........................................................................................................................................

oświadczam/my\*, że Wykonawca **(należy zaznaczyć właściwy kwadrat):**

**□ nie należy** do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r.  
o ochronie konkurencji i konsumentów (t. jedn. Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 ze zm.) w stosunku do Wykonawców, którzy złożyli odrębne oferty w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego;

**□ należy** do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r.  
o ochronie konkurencji i konsumentów (t. jedn. Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 ze zm.), z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego:

1) ………………………………………………………………………………………………

2) ………………………………………………………………………………………………

3) ………………………………………………………………………………………………

Jednocześnie przekładam następujące dokumenty lub informacje potwierdzające przygotowanie oferty niezależnie od innego Wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej:

1)………………………………………………………………………………………………

2)………………………………………………………………………………………………

3)………………………………………………………………………………………………

*Podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym*

*lub podpisem zaufanym*

*lub podpisem osobistym*

*osoby/osób uprawnionych składania oświadczeń woli*

*w imieniu Wykonawcy*

\* Niepotrzebne skreślić lub pominąć.

*Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie .PDF*