Załącznik nr 4 do SWZ

BZP-8.271.1.25.2021.EM

|  |
| --- |
| **Dane Wykonawcy** |

**Gmina Miasto Koszalin**

**Rynek Staromiejski 6 – 7**

**75 – 007 Koszalin**

1. **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**Dotyczy postępowania prowadzonego w trybie dialogu konkurencyjnego   
na wybór Partnera Prywatnego dla Przedsięwzięcia pn.:**

**„Modernizacja energetyczna budynków użyteczności publicznej w Gminie Miasto Koszalin” realizowanego w formule partnerstwa publiczno-prywatnego**

Ja/My niżej podpisany/ni:

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

działając w imieniu i na rzecz:

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

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

ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na:

**wybór Partnera Prywatnego dla Przedsięwzięcia pn.: „Modernizacja energetyczna budynków użyteczności publicznej w Gminie Miasto Koszalin” realizowanego w formule partnerstwa publiczno-prywatnego**

- oświadczamy, że **nie należymy** do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych, tj. w rozumieniu ustawy z dnia   
16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów z innym Wykonawcą, który złożył odrębny wniosek   
o dopuszczenie do udziału w postępowaniu\*

- oświadczamy, że **należymy** do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy   
z dnia 11 września 2019 r. Prawo Zamówień Publicznych, tj. w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r.   
o ochronie konkurencji i konsumentów z niżej wymienionym Wykonawcą/wymienionymi Wykonawcami\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa (firma)** | **Adres siedziby** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |

*niniejsze oświadczenie należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym   
właściwej, umocowanej osoby / właściwych, umocowanych osób*

\* Nieodpowiednie skreślić