Załącznik nr 4 do SWZ

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE GRUPY KAPITAŁOWEJ

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Wykonawca [*pełna nazwa/firma, adres*]:

_____

_____

Reprezentowany przez [*imię i nazwisko*]:

_____

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na:

Usługa ochrony fizycznej mienia i osób znajdujących się w budynkach i na terenie Zamawiającego - Domu Pomocy Społecznej "Pod Brzozami" w Warszawie przy ul. Bohaterów 46/48, nr TP/DPS/3/2026

Oświadczam/y, że:

*- Zawarłem**

*- Nie zawarłem**

z innymi Wykonawcami porozumienie mające na celu zakłócenie konkurencji.

*Należąc do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, złożyliśmy odrębne oferty, oferty częściowe**

*W celu wykazania, że przygotowaliśmy te oferty niezależnie od siebie w załączeniu składamy**

.....

.....

Podpis zaufany, osobisty lub kwalifikowany podpis elektroniczny