**Załącznik nr 4 do SWZ**

…………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………

nazwa i adres , tel. Wykonawcy

lub nazwy i adresy wykonawców występujących wspólnie

### OŚWIADCZENIE

### O BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ

Składając ofertę w postępowaniu o zamówienie publiczne prowadzonym w trybie **podstawowym** pn.:

**„****Organizacja i przeprowadzenie szkoleń w ramach projektu pn.: „Nowe kierunki – nowe możliwości”**

oświadczam, że:

- **nie należę / reprezentowany przeze mnie podmiot nie należy do tej samej grupy kapitałowej\***

- **należę / reprezentowany przeze mnie podmiot należy do tej samej grupy kapitałowej** \*

w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 275) co wykonawcy, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu.

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

miejscowość i data podpis osoby lub osób upoważnionych do reprezentacji wykonawcy*(kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis osobisty/ podpis zaufany)*

\*niepotrzebne skreślić