**Załącznik nr 4 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczenie wykonawcy, w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy p.z.p., o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego

pn. **„Świadczenie usług pocztowych dla Starostwa Powiatowego w Mogilnie w 2024 roku”**

Nazwa Wykonawcy ........................................................................................................

Adres Wykonawcy ........................................................................................................

1. Oświadczam, że należymy do tej samej grupy kapitałowej co inni Wykonawcy, którzy w tym postępowaniu złożyli oferty i przedstawiamy/nie przedstawiamy\* następujące dowody, że powiązania z innymi Wykonawcami nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia\*

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

(data i podpis Wykonawcy)

LUB

1. Oświadczam, że nie należymy do tej samej grupy kapitałowej z żadnym z Wykonawców, którzy złożyli ofertę w niniejszym postępowaniu\*

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

(data i podpis Wykonawcy)

\* jeżeli nie dotyczy proszę przekreślić