**Załącznik nr 4 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE O PrzynaleŻnościu lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej**

**Zamawiający:**

**Politechnika Warszawska**

**Wydział Mechaniczny Technologiczny**

**ul. Narbutta 85, 02-524 Warsza**wa

Nazwa (firma)/imię i nazwisko Wykonawcy –

……………………………………………………………………………………….........……..….,

Adres Wykonawcy (ulica, numer domu, numer lokalu, miejscowość i kod pocztowy) –

………………………..…………………………………………………………............………….,

w zależności od podmiotu NIP/PESEL: ………………...………………..………………….....,

REGON: ………………………………………,

w zależności od podmiotu: KRS/CEiDG): …………………….…..………….……..…....…….,

reprezentowany przez: …………………………………………………..........………........……,

*(*imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na zadanie pod nazwą:

**Ubezpieczenie podróżne**

**nr postępowania: ZP\_24\_2024\_WMT-WMT**.

zgodnie z art. 108 ust. 1 pkt 5) ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych,   
ja(my) niżej podpisany(i), reprezentując(y) firmę, której nazwa jest wskazana w pieczęci nagłówkowej, jako upoważniony(eni) na piśmie lub wpisany(i) w odpowiednich dokumentach rejestrowych, w imieniu reprezentowanej przez(e) mnie(nas) firmy, niniejszym **składamy oświadczenie o:**

**przynależności\* / braku przynależności\***

(\* niepotrzebne skreślić)

**do grupy kapitałowej** w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt. 5) ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych.

…………….……., dnia ………….……. r. …………..………..……………

(miejscowość) (podpis)