



FUNDACJA ROZWOJU PRZEDSIĘBIORCZOŚCI

ENTERPRISE DEVELOPMENT FOUNDATION

ul. Tadeusza Kościuszki 62, 16-400 Suwałki, POLAND
tel. +48 87 565 13 86, e-mail: biuro@frp.pl
www.frp.pl

Załącznik nr 4 do SIWZ

....., dnia

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Ja/my niżej podpisani:

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

działając w imieniu i na rzecz:

.....

.....

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na:

sprzedaż i dostarczenie do siedziby Zamawiającego w Suwałkach ul. Tadeusza Kościuszki 62, 16-400 Suwałki, dwóch mikrobusów 9-cio osobowych w ramach realizowanego przez Fundację Rozwoju Przedsiębiorczości w Suwałkach projektu: „Likwidacja barier transportowych wśród uczestników Warsztatu Terapii Zajęciowej im. Ks. Prałata Kazimierza Hamerszmity w Filipowie w ramach „Programu wyrównywania różnic między regionami III” w obszarze D.

- oświadczamy, że **nie należymy** do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Prawo Zamówień Publicznych (Dz.U. z 2019 r. poz. 1843 z późn. zm.), tj. w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. z 2020 r. poz. 1076 z późn. zm.)*

- oświadczamy, że **należymy** do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Prawo Zamówień Publicznych (Dz.U. z 2019 r. poz. 1843 z późn. zm.), tj. w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. z 2020 r. poz. 1076 z późn. zm.)*, co podmioty wymienione poniżej (należy podać nazwy i adresy siedzib)*:



**FIRMA
WIARYGODNA
FINANSOWO**

Lp.	Nazwa (firma)	Adres siedziby
1		
2		

.....

podpis osoby upoważnionej do
reprezentowania wykonawcy

* - nieodpowiednie skreślić