Miejscowość …Zalas ..., dnia …06.05.2022. r.

**Załącznik Nr 6 do SWZ**

**Zamawiający:**

 Ochotnicza Straż Pożarna w Zalasiu

Ul. Św. Floriana 18, 32-067 ZALAS

**OŚWIADCZENIE O BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI**

**BĄDŹ PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn**.”Dostawa i zakup średniego samochodu ratowniczo-gaśniczego z napędem 4x4”.**

ja /my\* niżej podpisany /i\* ..........................................................................................................

reprezentując Wykonawcę\*...........................................................................................................

oświadczam/my\*, że Wykonawca **(należy zaznaczyć właściwy kwadrat):**

**nie należy** do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t. j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 z późn. zm.) w stosunku do Wykonawców, którzy złożyli odrębne oferty w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.

**należy** do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t. j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 z późn. zm.), z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego:

1)………………………………………………………………………………………………

2)………………………………………………………………………………………………

3)………………………………………………………………………………………………

Jednocześnie przekładam następujące dokumenty lub informacje potwierdzające przygotowanie oferty nie zależnie od innego Wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej:

1)………………………………………………………………………………………………

2)………………………………………………………………………………………………

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

\* Niepotrzebne skreślić lub pominąć.

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

**Załącznik Nr 4 do SWZ**

**Zamawiający:**

**Ochotnicza Straż Pożarna w Zalasiu**

**Ul. Św. Floriana 18**

**32-067 ZALAS**

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez: ……………………………………………

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

**Oświadczenie wykonawcy**

składane na podstawie art. 125 ust. 1 w zw. z art. 273 ust.1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp)

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA I SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU.**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. ”Dostawa i zakup średniego samochodu ratowniczo-gaśniczego z napędem 4x4”.

**oświadczam, co następuje**:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 p. 4 ustawy Pzp.
3. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu stawiane przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

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

**Załącznik Nr 4a**

**Zamawiający:**

OSP ZALAS

Ul. Św. Floriana 18

32-067 Zalas

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

Na potrzeby realizacji zamówienia publicznego pn. .”Dostawa i zakup średniego samochodu ratowniczo-gaśniczego z napędem 4x4”.

………………………………………………………………………………………………

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

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

zobowiązuję się do oddania Wykonawcy ( *nazwa wykonawcy )* do dyspozycji nw. zasobów:

*(określenie zasobu)*

**Oświadczam, że:**

1) udostępniam Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

2) sposób i okres udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia, będzie następujący:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

3) podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia\*/kwalifikacji zawodowych\*/doświadczenia\*, zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą;

4) zakres w jakim podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia\*/, kwalifikacji zawodowych\*/doświadczenia\*, zrealizuje usługi , których wskazane zdolności dotyczą, będzie następujący:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ponadto oświadczam, że**

- nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.

- nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 p. 4 ustawy Pzp.

- spełniam warunki udziału w postępowaniu, w zakresie w jakim Wykonawca powołuje się na udostępniane zasoby.

\*Niepotrzebne skreślić

Miejscowość …………………………., dnia …………………………..