



Zakład Opiekuńczo-Leczniczy w Krakowie
30-663 Kraków, ul. Wielicka 267
samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej
tel 012 44-67-500 fax 012 44-67-501
http://www.zol.krakow.pl
Sąd Rejonowy dla Krakowa – Śródmieścia w Krakowie
KRS 0000057996, NIP 679-20-26-141

Załącznik nr 4 do SIWZ

.....
/Pieczęćka adresowa firmy/

**Zakład Opiekuńczo - Leczniczy
w Krakowie
ul. Wielicka 267
30 – 633 Kraków**

O Ś W I A D C Z E N I E

(które należy złożyć w terminie 3 dni od zamieszczenia przez zamawiającego na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych)

Składając ofertę w postępowaniu o udzielnie zamówienia publicznego na dostawę do Zakładu Opiekuńczo – Leczniczego w Krakowie wyrobów medycznych i innego sprzętu medycznego oświadczam(y), że:

przynależę / nie przynależę*

do tej samej grupy kapitałowej co ubiegający się o przedmiotowe zamówienie Wykonawca/y

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

(należy podać nazwę i adres Wykonawcy/ów w przypadku przynależności do jednej grupy kapitałowej)

** Jednocześnie oświadczam, że powiązania z ww/ Wykonawcą/ami nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia, ponieważ

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

(należy podać wyczerpujące uzasadnienie)

.....
/Miejscowość i data/

.....
*/podpis osoby(osób) uprawnionej(ych)
do reprezentowania Wykonawcy/*

- * - niepotrzebne skreślić
- ** - należy wypełnić jeżeli dotyczy

