



Miejskie Centrum Opieki dla Osób Starszych,  
Przewlekle Niepełnosprawnych  
oraz Niesamodzielnych w Krakowie  
ul. Wielicka 267, 30-663 Kraków  
samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej  
tel 12 44-67-500 fax 12 44-67-501  
www.mco.krakow.pl mco@mco.krakow.pl  
Sąd Rejonowy dla Krakowa – Śródmieścia w Krakowie  
KRS 0000057996, NIP 679-20-26-141

**Załącznik nr 3 do SIWZ**

.....  
/Pieczęćka adresowa firmy/

**Miejskie Centrum Opieki dla Osób Starszych,  
Przewlekle Niepełnosprawnych oraz  
Niesamodzielnych w Krakowie  
ul. Wielicka 267, 30 – 663 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 udzielenie zamówienia publicznego na świadczenie kompleksowych usług w zakresie odbioru, transportu i unieszkodliwiania odpadów medycznych, 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 powiązana z w/w Wykonawcą/ami nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia, ponieważ .....

.....  
.....

(należy podać wyczerpujące uzasadnienie)

.....  
/ Miejscość i data/

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

\* - niepotrzebne skreślić

\*\* - należy wypełnić jeżeli dotyczy

