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 4 do SIWZ

.....
/Pieczątka 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 realizację usługi cateringowej dla pacjentów Dziennego Domu Opieki Medycznej w Gminie Miejskiej Kraków, prowadzonego w ramach programu polityki zdrowotnej pn. „Dzienny Dom Opieki Medycznej w Gminie Miejskiej Kraków" w Miejskim Centrum Opieki dla Osób Starszych, Przewlekle Niepełnosprawnych oraz Niesamodzielnych w Krakowie, 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)

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

* - niepotrzebne skreślić
** - należy wypełnić jeżeli dotyczy