



Zakład Opiekuńczo-Lecznicy w Krakowie
30-663 Kraków, ul. Wielicka 267
samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej
tel 012 658-43-24 fax 012 658-43-76
<http://www.zol.krakow.pl>
Sąd Rejonowy dla Krakowa – Śródmieście w Krakowie
KRS 0000057996, NIP 679-20-26-141

Załącznik nr 4 do SIWZ

.....
/Pieczęćka adresowa firmy/

**Zakład Opiekuńczo - Lecznicy
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 udzielenie zamówienia publicznego na dostawę do Zakładu Opiekuńczo – Leczniczego w Krakowie różnych mebli i wyposażenia 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.

