Zakład Opiekuńczo-Leczniczy 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 – Śródmieścia w Krakowie
KRS 0000057996, NIP 679-20-26-141

Załącznik nr 5 do Ogłoszenia

…….
/pieczątka adresowa firmy/

Zakład Opiekuńczo-Leczniczy
w Krakowie
ul. Wielicka 267
30-663 Kraków

OŚWIADCZENIE

Składając ofertę na *świadczenie usług transportu i przechowywania zwłok pacjentów zmarłych w Zakładzie Opiekuńczo - Leczniczym 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 powiązania z ww. Wykonawcami, nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w przedmiotowym postępowaniu, ponieważ:
……
……
……
(należy podać wyczerpujące uzasadnienie)

....
/ Miejscowość i data/ */ Podpis osoby(osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy/*

* - niepotrzebne skreślić
** - należy wypełnić jeśli dotyczy

ISO 9001:2008