

Załącznik nr 8 do SWZ  
Nr: 28/PN/WU/2024

Zamawiający:  
Szpital Wojewódzki  
im. dr. Ludwika Rydygiera  
w Suwałkach  
ul. Szpitalna 60, 16-400 Suwałki

Wykonawcy wspólnie ubiegający się o zamówienie:  
(np.: spółki cywilne, konsorcja)

**EMKA S.A.**  
ul. Jaktorowska 15a  
96 – 300 Żyrardów  
NIP: 838 18 45 401, KRS: 0000429499  
*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

**Krzysztof Rdest – Prezes Zarządu EMKA S.A.**  
reprezentowany przez:

.....  
*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**MPO Sp. z o.o.**  
ul. 42 Pułku Piechoty 48  
15 – 950 Białystok  
NIP: 5420201038, KRS: 000000637  
*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:  
**Tomasza Kalinowskiego - Wiceprezesa Zarządu**  
*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie wykonawców**  
składane na podstawie art. 117 ust 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r.  
Prawo zamówień publicznych

**DOTYCZĄCE ROBÓT BUDOWLANYCH I DOSTAW, KTÓRE WYKONAJĄ POSZCZEGÓLNI WYKONAWCY**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **Świadczenie usługi w zakresie odbioru, transportu i utylizacji odpadów medycznych dla Szpitala Wojewódzkiego im. dr. Ludwika Rydygiera w Suwałkach** prowadzonego przez Szpital Wojewódzki im. dr. Ludwika Rydygiera w Suwałkach, oświadczam, iż:

1. Wykonawca: **EMKA S.A.**

*zrealizuje następujące usługi w zakresie: odbiór i transport odpadów medycznych*

2. Wykonawca: **MPO Sp. z o.o.**

*zrealizuje następujące / usługi w zakresie: utylizacja odpadów medycznych*

/podpisano kwalifikowanym podpisem elektronicznym/