**Oświadczenia o spełnianiu kryteriów dla Części II zamówienia (Załącznik nr 5)**

|  |
| --- |
|  |
| (Nazwa Wykonawcy) |
|  |
| (adres) |
|  |
| (NIP) |
|  |
| (telefon) |
|  |
| (e-mail) |

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ**

W związku ze złożeniem oferty na realizację Części II zamówienia określonego w zapytaniu ofertowym  
 nr 03/9.1.5\_M2/2018 oświadczam, że ……..(tu wpisać nazwę Wykonawcy)…………….spełnia następujące warunki łącznie:

* + - jest uprawniony do występowania w obrocie prawnym jako osoba fizyczna, prawna   
      lub jednostka organizacyjna nie posiadająca osobowości prawnej,
    - prowadzi działalność gospodarczą odpowiadającą niniejszemu zapytaniu,
    - znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (miejscowość, data) |  | (podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej  do występowania w imieniu Wykonawcy) |