/Pieczęć Wykonawcy/

**OŚWIADCZENIE**

Składając ofertę na:

**USŁUGI KASTRACJI ORAZ ZNAKOWANIA ZWIERZĄT WŁAŚCICIELSKICH**

**Z TERENU MIASTA BIAŁEGOSTOKU**

oświadczam że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w pkt. I ppkt. 3 Ogłoszenia o zamówieniu:

1. posiadam aktualny wpis do ewidencji Zakładów Leczniczych dla Zwierząt, prowadzonej przez właściwą Radę Lekarsko – Weterynaryjną;
2. dysponuję osobą, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadającą uprawnienia do wykonywania zawodu lekarza weterynarii i minimum 3-letnie udokumentowane doświadczenie w tym zakresie, tj. Pan/Pani ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
3. dysponuję potencjałem technicznym niezbędnym do wykonania zamówienia, tj. zakładem leczniczym dla zwierząt wyposażonym w niezbędny sprzęt i urządzenia
do wykonywania usług weterynaryjnych. Lokalizacja zakładu na terenie miasta Białegostoku lub w jego okolicach (max. 10 km od granic miasta).

Adres:………………………………………………………………………………..……….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

------------------------------------ ----------------------------------------------------------

 */miejscowość i data/ /podpisy upełnomocnionych przedstawicieli Wykonawcy/*