

/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 Lecznicych 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:.....
.....
.....

/miejsowość i data/

/podpisy uprawnionych przedstawicieli Wykonawcy/

KIEROWNIK

Anna Jaroszewicz