Załącznik Nr 4 do Zaproszenia

ZP.271.1.11.2018

.....
(miejscowość, data)

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

na świadczenie usługi pn.
„Chipowanie psów posiadających właściciela z terenu miasta Słupska”
(nr postępowania ZP.271.1.11.2018)

Nazwa Wykonawcy .....

Adres Wykonawcy .....

Oświadczam, iż wykonawca dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, to jest:

a) posiada gabinet weterynaryjny prowadzony zgodnie z obowiązującymi standardami i przepisami prawa, zlokalizowany na terenie miasta Słupska;
b) dysponuje co najmniej jedną osobą posiadającą wykształcenie kierunkowe – tytuł lekarza weterynarii lub zootechnika.

POUCZENIE: Art. 297 § 1 KODEKSU KARNEGO: Kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego (…) przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania (…) zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.

…..... *dnia* ….....

…..... .....
(podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)