*Załącznik nr 4 do zapytania cenowego zamówienia obejmującego „****Wyłapywanie bezdomnych psów z terenu gminy Kowale Oleckie oraz ich utrzymanie, sterylizację i kastrację”***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ……………………………………… |  |  |
| ……………………………………… |  |  |
| /nazwa i adres wykonawcy/ |  | ……………………………………… |
|  |  | /miejscowość i data/ |

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonym   
w trybie zapytania cenowego na „***Wyłapywanie bezdomnych psów z terenu gminy Kowale Oleckie oraz ich utrzymanie, sterylizację i kastrację”***

**oświadczam, że:**

1. Posiadamy uprawnienia do wykonywania działalności w zakresie wyłapywania bezdomnych psów;

2. Posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie;

3. Dysponujemy potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia wskazanymi w opisie przedmiotu zamówienia i wzorze umowy;

4. Prowadzę działalność objętą przedmiotem zamówienia.

|  |
| --- |
| ………………………………………….. |
| (podpis i pieczątka uprawnionego  przedstawiciela Wykonawcy) |