***Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego***

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Ja, niżej podpisany (podpisana) / My, niżej podpisani (podpisane)\* : .............................................................................................................................................................................................................................................................................................................. (podać imię i nazwisko osoby/osób reprezentujących wykonawcę)

w związku ze złożoną ofertą na w postępowaniu na realizację zamówienia publicznego pn.

**„Wykonanie zabiegów weterynaryjnych u kotów i psów (kastracja, sterylizacja, czipowanie psów), usypianie ślepych miotów oraz prowadzenie całodobowego pogotowia weterynaryjnego na wypadek zdarzeń drogowych z udziałem zwierząt”**

niniejszym oświadczam(-y), że:

1. Spełniam(-y) postawione przez Zamawiającego warunki udziału w postępowaniu w zakresie:

− posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,

− posiadania wiedzy i doświadczenia niezbędnego do wykonania zamówienia,

− dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,

− znajdowania się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

1. Zaoferowany i wykonany przedmiot zamówienia będzie spełniał wszystkie wymagania Zamawiającego sprecyzowane w opisie przedmiotu zamówienia.

………………………………………………………

/Miejscowość i data/

……………………………………………………….

/Podpis i pieczęć osoby upoważnionej do podpisywania oferty/