**Załącznik Nr 2**

**Wykonawca:**

………………………………………..

………………………………………..

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności

od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

………………………………………..

………………………………………..

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa

do reprezentacji)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego   
w formie zapytania ofertowego na usługę pn. „**Zapewnienie opieki weterynaryjnej w ramach realizacji programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Santok w roku 2024”**, oświadczam co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego   
w Zapytaniu ofertowym z dnia 18.12.2023r., znak sprawy: RRG.ZO.271.8.2023.SSK

…………………………………….., dnia ……………………………. r.

(miejscowość)

…………………………………………………

(podpis)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI :**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach   
są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………………………………….., dnia ……………………………. r.

(miejscowość)

…………………………………………………

(podpis)