

Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego  
z dnia 14.12.2023 r.

.....  
miejsowość, data

.....  
nazwa i adres Wykonawcy

**Gmina Słaboszów**  
**Słaboszów 57**  
**32-218 Słaboszów**

### **OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW W POSTĘPOWANIU**

Oświadczam, że biorąc udział w postępowanie o zamówienie publiczne na usługę:  
**pn „Wylapywanie, transport i przyjęcie bezdomnych zwierząt z  
terenu Gminy Słaboszów do schroniska dla bezdomnych  
zwierząt”**

spełniam warunki dotyczące:

1. posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
2. posiadania wiedzy i doświadczenia;
3. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia;
4. Spełniają warunki dotyczące sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

.....  
podpis Wykonawcy  
bądź osoby upoważnionej  
do reprezentowania Wykonawcy