**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Nazwa wykonawcy ..............................................................................

Adres wykonawcy ................................................................................

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu, nazwa zadania: „**Wyłapywanie oraz zapewnienie opieki bezdomnym zwierzętom z terenu gminy Głowno w roku 2019**”:

1. Posiadam niezbędną wiedzę, sprzęt i doświadczenie oraz dysponuję osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia.
2. Posiadam uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności w zakresie odpowiadającym przedmiotowi zamówienia.
3. Posiadam środki finansowe na wykonanie zamówienia.

………………........................................ …………………..............................................

(miejscowość, data) czytelny podpis wykonawcy)