

OŚWIADCZENIA OFERENTA

dla zadania: „Zapewnienie w 2024 r. całodobowej opieki weterynaryjnej w przypadkach zdarzeń drogowych z udziałem zwierząt z terenu gminy Bolków i świadczenie usług weterynaryjnych dla bezdomnych psów i kotów wolno żyjących”

Dane oświadczającego:

Nazwa.....

.....

Siedziba.....

Nr telefonu..... nr fax. e-mail

NIP..... REGON.....

Oświadczam, że nie ma zaległości podatkowych.

Oświadczam, że nie ma zaległości w płaceniu składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne.

Oświadczam, że zatrudnia pracowników na podstawie umów o pracę i/lub na podstawie innych umów cywilnoprawnych.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń.

Oświadczam, że posiadam odpowiednie kwalifikacje i warunki do zapewnienia całodobowej opieki weterynaryjnej zwierzętom poszkodowanym w wypadkach mających miejsce na terenie gminy Bolków (miasta i terenów wiejskich) oraz do świadczenia usług weterynaryjnych dla wolno żyjących kotów w zakresie wymienionym w załączniku nr 1 do oferty.

.....
Miejscowość, data

.....
Pieczęć firmy

.....
(podpis osoby uprawnionej)