**Załącznik nr 2 do oferty**

…………………….., dnia ……….. r.

Oferent (pełna nazwa i adres):

………………………………………………

………………………………………………

………………………………………………

………………………………………………

**O Ś W I A D C Z E N I E\***

Jako Oferent w postępowaniu o udzielenie zamówienia pn. ***Udzielanie całodobowo pomocy weterynaryjnej zwierzętom poszkodowanym w zdarzeniach drogowych zaistniałych na terenie Gminy Cieszyn w 2024 roku,*** prowadzonego przez Gminę Cieszyn, Rynek 1, 43-400 Cieszyn, **oświadczam, że** posiadam uprawnienia umożliwiające wykonywanie czynności określonych w projekcie umowy regulującej zakres i warunki realizacji zamówienia, wynikające z aktualnie posiadanych zezwoleń.

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

  *miejscowość, data podpis*

\* Zamawiający zastrzega sobie prawo wezwania Oferenta na każdym etapie postępowania o udzielenie zamówienia do przedłożenia wszystkich lub wybranych dokumentów potwierdzających prawdziwość złożonych oświadczeń.