

OŚWIADCZENIA OFERENTA

dla zadania: „Zapewnienie w 2020 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)