Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

Znak: Or.SO.2713.7.2021

**Oświadczenie wykonawcy, że dysponuje odpowiednimi osobami uprawnionymi do wykonywania zamówienia.**

Nazwa firmy ……………………………………

Adres …………………………………………..

Telefon …………………………………………

Adres e-mail ……………………………………

NIP …………………………………………….

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pt. **,,Świadczenie usług w zakresie wyłapania i transportu oraz utrzymanie i sprawowania opieki nad bezdomnymi zwierzętami z terenu Gminy Cielądz w 2022 r. - II’’**

Oświadczam/y, że osoby odpowiedzialne za wykonanie zamówienia posiadają wymagane przepisami prawa uprawnienia.

 …………………………

Data i podpis wykonawcy