*Zał. nr 4 do SWZ,*

*sprawa nr 59/24*

***Zamawiający:***

**Nadbużański Oddział  
Straży Granicznej**

**ul. Trubakowska 2**

**22 – 100 Chełm**

***Wykonawca:***

…………………………………………

…………………………………………

*(pełna nazwa/ firma, adres)*

reprezentowany przez:

…………………………………………

…………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Świadczenie usług weterynaryjnych w zakresie leczenia psów służbowych na rzecz Nadbużańskiego Oddziału Straży Granicznej w Chełmie (sprawa nr *59*/24)**oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego   
w Ogłoszeniu o zamówieniu Rozdział V.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne   
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

……………………………………………………..

*(podpis elektroniczny – kwalifikowany/zaufany/osobisty*

*osoby upoważnionej do reprezentowania firmy)*