

**Zamawiający:**  
**Nadbużański Oddział**  
**Straży Granicznej**  
**ul. Trubakowska 2**  
**22 – 100 Chelm**

**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 Chelmie (sprawa nr 54/25)** 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)