

Wykonawca:

Załącznik nr 3 do Istotnych elementów dotyczących zamówienia

.....
.....
.....
(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od
podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

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

Zamawiający: Gmina Lublin

Adres: Pl. Króla Władysława Łokietka 1, 20-109 Lublin

Adres do korespondencji: Plac Litewski 1, 20-080 Lublin

dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w oparciu o art 138g ust. 1 pkt 1) ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1579) zwanej dalej ustawą oraz Rozdział 6a Regulaminu postępowania przy udzieleniu zamówień publicznych oraz organizacji, składu, trybu pracy i zakresu obowiązków członków komisji przetargowych stanowiącego załącznik do Zarządzenia Nr 19/6/2015 r. Prezydenta Miasta Lublin z dnia 08 czerwca 2015 r. zmienionego Zarządzeniem nr 66/1/2017 Prezydenta Miasta Lublin z dnia 26 stycznia 2017r. ze zm, zmienionego Zarządzeniem nr 139/3/2017 Prezydenta Miasta Lublin z dnia 30 marca 2017r.

**Prowadzenie miejskiego Schroniska dla Bezdomnych Zwierząt
zlokalizowanego w Lublinie przy ul. Metalurgicznej 5
(ZP-P-I.271.1.78.2017)**

**Informacja potwierdzająca, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu
oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu**

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W
POSTĘPOWANIU:**

Oświadczam, co następuje:

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w pkt. 5.5 IEDZ w niżej wymienionym zakresie:

-pkt. 5.5.1.1.

- Posiadam zezwolenie na prowadzenie działalności w zakresie ochrony przed bezdomnymi zwierzętami i w zakresie prowadzenia schronisk dla bezdomnych zwierząt zgodnie z Ustawą z dnia 13 września 1996r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach (Dz.U.2017.1289 j.t.)

-pkt. 5.5.2.1.

- Posiadam dokument potwierdzający, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na sumę min.150 000 PLN

- pkt. 5.5.3.1.

- należycie wykonałem:

Wykaz usług wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie

Lp.	Przedmiot usługi	Data wykonania	Podmiot	Wartość*
1				
2				
3				
4				

*** - Usługi rozliczane w innych walutach niż PLN, należy przeliczyć wg średniego kursu NBP na dzień zawarcia umów i podać w PLN.**

- pkt.5.5.3.2. dysponuję:

Lp	Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe	Wykształcenie	Doświadczenie zawodowe	Zakres wykonywanych czynności	Informacja o podstawie do dysponowania osobami
		xxxxx	dplom lekarza weterynarii	..... roczne/ letnie doświadczenie w pracy na stanowisku weterynarza	Bieżąca kontrola stanu zdrowia zwierząt i jej udokumentowanie w ewidencji, prowadzenie obowiązkowych szczepień zwierząt przeciwko wściekliźnie oraz innym chorobom zakaźnym, diagnostyka i leczenie zwierząt chorych, wykonywanie zabiegów	

					chirurgicznych i stomatologicznych, prowadzenie profilaktyki i zwalczania pasożytów wewnętrznych i zewnętrznych, pielęgnacja zwierząt	
		xxxxx	dplom lekarza weterynarii	..... roczne/ letnie doświadczenie w pracy na stanowisku weterynarza	Bieżąca kontrola stanu zdrowia zwierząt i jej udokumentowanie w ewidencji, prowadzenie obowiązkowych szczepień zwierząt przeciwko wściekliźnie oraz innym chorobom zakaźnym, diagnostyka i leczenie zwierząt chorych, wykonywanie zabiegów chirurgicznych i stomatologicznych, prowadzenie profilaktyki i zwalczania pasożytów wewnętrznych i zewnętrznych, pielęgnacja zwierząt	
		xxxxx	xxxxx	..... roczne/ letnie doświadczenie w wyłapywaniu zwierząt	odłów zwierząt i ich transport do schroniska	
		xxxxx	xxxxx	..... roczne/ letnie doświadczenie w wyłapywaniu zwierząt	odłów zwierząt i ich transport do schroniska	
		xxxxx	xxxxx	..... roczne/ letnie doświadczenie w wyłapywaniu zwierząt	odłów zwierząt i ich transport do schroniska	
		xxxxx	xxxxx	..... roczne/ letnie doświadczenie w opiece nad zwierzętami egzotycznymi i terrarystycznymi w tym zwierząt należących do I i II kategorii gatunków zwierząt niebezpiecznych dla życia i zdrowia ludzi zgodnie z ustawą z dnia 16 kwietnia 2004 r. o ochronie przyrody	Zapewnienie pożywienia (żywienie zwierząt zgodnie z zasadami żywieniowymi przyjętymi dla gatunku, wieku i stanu zdrowia) stałego dostępu do wody dla zwierząt przebywających w Schronisku,	

				(Dz.U.2016.2134 j.t.).	oraz zapewnienie higienicznych warunków utrzymania zwierząt	
		xxxxx	xxxxx	..... roczne/ letnie doświadczenie w opiece nad zwierzętami	Zapewnienie pożywienia (żywienie zwierząt zgodnie z zasadami żywieniowymi przyjętymi dla gatunku, wieku i stanu zdrowia) stałego dostępu do wody dla zwierząt przebywających w Schronisku, zapewnienie odpowiedniej ilości ruchu (wyprowadzanie na spacer, korzystanie z wybiegów) oraz zapewnienie higienicznych warunków utrzymania zwierząt	
		xxxxx	xxxxx	..... roczne/ letnie doświadczenie w opiece nad zwierzętami	Zapewnienie pożywienia (żywienie zwierząt zgodnie z zasadami żywieniowymi przyjętymi dla gatunku, wieku i stanu zdrowia) stałego dostępu do wody dla zwierząt przebywających w Schronisku, zapewnienie odpowiedniej ilości ruchu (wyprowadzanie na spacer, korzystanie z wybiegów) oraz zapewnienie higienicznych warunków utrzymania zwierząt	
		xxxxx	xxxxx	..... roczne/ letnie doświadczenie w opiece nad zwierzętami	Zapewnienie pożywienia (żywienie zwierząt zgodnie	

					z zasadami żywieniowymi przyjętymi dla gatunku, wieku i stanu zdrowia) stałego dostępu do wody dla zwierząt przebywających w Schronisku, zapewnienie odpowiedniej ilości ruchu (wyprowadzanie na spacer, korzystanie z wybiegów) oraz zapewnienie higienicznych warunków utrzymania zwierząt	
		xxxxx	xxxxx	..... roczne/ letnie doświadczenie w opiece nad zwierzętami	Zapewnienie pożywienia (żywienie zwierząt zgodnie z zasadami żywieniowymi przyjętymi dla gatunku, wieku i stanu zdrowia) stałego dostępu do wody dla zwierząt przebywających w Schronisku, zapewnienie odpowiedniej ilości ruchu (wyprowadzanie na spacer, korzystanie z wybiegów) oraz zapewnienie higienicznych warunków utrzymania zwierząt	
		xxxxx	xxxxx	..... roczne/ letnie doświadczenie na stanowisku pracownika biurowego	Obsługa interesantów, odbieranie telefonu,	
		xxxxx	xxxxx	..... roczne/ letnie doświadczenie w kierowaniu schroniskiem	Organizacja pracy w schronisku dla bezdomnych zwierząt	

- pkt. 5.5.3.3. dysponuję niezbędnymi do wykonania zamówienia narzędziami i urządzeniami:

NAZWA	ILOŚĆ	INFORMACJA O PODSTAWIE DO
-------	-------	---------------------------

		DYSPONOWANIA
samochód przeznaczony do transportu zwierząt żywych	1 szt.	
samochód przeznaczony do transportu zwierząt padłych	1 szt.	

.....(miejsowość), dniar.

.....
(podpis)

INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW

Oświadczam, że w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w pkt. 5.5 IEDZ, polegam na zasobach następującego/yh podmiotu/ów:

1)
(wskazać podmiot)

- w następującym zakresie:
(określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)

.....(miejsowość), dniar.

.....
(podpis)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Oświadczam co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-23 oraz art. 24 ust. 5 pkt 1, 2, 7 i 8 ustawy Prawo zamówień publicznych.

.....(miejsowość), dniar.

.....
(podpis)

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art.....ustawy Prawo zamówień publicznych (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt. 13-14, 16-20 oraz art. 24 ust. 5 pkt 1, 2, 7 i 8 ustawy Prawo zamówień publicznych). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych podjąłem następujące środki naprawcze:

.....
.....
(Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):
.....

.....(miejsowość), dniar.

.....
(podpis)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Oświadczam, że następujący podmiot, na którego zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu:

1)
(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

nie podlega wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

(...)

.....(miejsowość), dniar.

.....
(podpis)

III. Inne informacje

OŚWIADCZENIE W ZAKRESIE KATEGORII PRZEDSIĘBIORSTWA:

Oświadczam, iż Wykonawca jest:

- małym lub średnim przedsiębiorstwem *

- nie jest małym lub średnim przedsiębiorstwem *

* **NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ**

.....(miejsowość), dniar.

.....
(podpis)