

Wykonawca:

Załącznik nr 3 do ogłoszenia

.....
.....
.....
(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. 138 o ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r. (t.j. Dz.U. z 2017, poz. 1579 ze zm) oraz rozdziału 6a Zarządzenia nr 19/6/2015 Prezydenta Miasta Lublin z dnia 8 czerwca 2015r. w sprawie wprowadzenia regulaminu postępowania przy udzielaniu zamówień publicznych oraz organizacji, składu, trybu pracy i zakresu obowiązków członków komisji przetargowych, zmienionego Zarządzeniem nr 66/1/2017 Prezydenta Miasta Lublin z dnia 26.01.2017r. oraz Zarządzeniem nr 139/3/2017 Prezydenta Miasta Lublin z dnia 30.03.2017r. na:

Czipowanie psów i sterylizacja/kastracja kotów oraz psów właścicielskich, których właściciele mieszkają na terenie Miasta Lublin oraz sterylizacja/kastracja kotów wolno żyjących, bytujących na terenie Miasta Lublin – 20 części
(ZP-P-I.271.23.2018)

I. Informacja wykonawcy dotycząca przesłanek wykluczenia z postępowania

Oświadczam co następuje:

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-22 ustawy Prawo zamówień publicznych.

.....(miejscowość), 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 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):
.....

.....(miejscowość), dniar.

.....
(podpis)

2. Informuję, że*:

nie należę do żadnej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy Prawo zamówień publicznych, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2015 r. poz. 184 z późn. zm.).

.....(miejscowość), dniar.

.....
(podpis)

*Wykonawca składa powyższe oświadczenie w sytuacji, gdy nie należy do żadnej grupy kapitałowej. W sytuacji, gdy Wykonawca należy do grupy kapitałowej składa oświadczenie zgodnie z pkt. 6.2. Ogłoszenia o zamówieniu.

II. Informacja dotycząca spełnienia warunków udziału w postępowaniu

Oświadczam co następuje:

1. Posiadam wpis do ewidencji zakładów leczniczych dla zwierząt prowadzony przez Izbę Lekarsko- Weteryneryjną- Nr

2. W zakresie warunku, o którym mowa w pkt. 5.5.2. Ogłoszenia o zamówieniu oświadczam, że dysponuję:

| Lp | NAZWA | Podstawa dysponowania <u>[np. własność,</u> <u>zobowiązanie</u> <u>podmiotu</u> <u>trzeciego]</u> | Adres |
|----|---|---|-------|
| 1 | Zakład leczniczy dla zwierząt zlokalizowany na terenie Części | | |

| | | | |
|--|---|--|--|
| | (rejonu), na który składana jest oferta, który wyposażony jest w: | | |
| | gabinet zabiegowy, | | |
| | pomieszczenia do okresowego przetrzymywania zwierząt po zabiegach, | | |
| | co najmniej 2 stanowiska stacjonarne pooperacyjne dla części I - X | | |
| | co najmniej 4 stanowiska stacjonarne pooperacyjne dla części XI - XX | | |
| | aparaturę i sprzęt niezbędny do świadczenia usług weterynaryjnych objętych przedmiotem zamówienia | | |

.....(miejscowość), dniar.

.....
(podpis)

3. W zakresie warunku, o którym mowa w pkt. 5.5.2.2. Ogłoszenia o zamówieniu oświadczam, że dysponuję:

| Lp. | Imię i nazwisko | Kwalifikacje zawodowe | Wykształcenie | Doświadczenie zawodowe | Zakres wykonywanych czynności | Informacja o podstawie do dysponowania osobami |
|-----|-----------------|--|------------------------------------|--|-------------------------------|--|
| 1 | | posiada prawo wykonywania zawodu lekarza weterynarii | posiada dyplom lekarza weterynarii | posiada letnie doświadczenie w pracy w zawodzie lekarza weterynarii | | pośrednie / bezpośrednie * |

*Niewłaściwe skreślić. W przypadku, gdy wykonawca jako podstawę dysponowania wskaże „pośrednie”, wówczas wraz z ofertą winien złożyć dokument z pkt. 6.1.1.3. Ogłoszenia o zamówieniu.

.....(miejscowość), 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.

(...)

.....(miejscowość), dniar.

.....
(podpis)