**Załącznik nr 3 do SWZ**

**Zamawiający:**

**Gmina Daleszyce**

**Plac Staszica 9**

**26-021 Daleszyce**

**Wykonawca:**

…………………………………………………

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

reprezentowany przez:

…………………………………………………

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

**Oświadczenie Wykonawcy**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11.09.2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Wyłapywanie, transport, utrzymanie i zapewnienie kompleksowej opieki nad bezdomnymi zwierzętami odławianymi na terenie Gminy Daleszyce w 2026 roku w ramach zadania budżetowego pn.: “Schroniska dla zwierząt” – powt.** prowadzonego przez **Kancelarię Prawną Jakóbik i Ziemba Kielce, ul. Warszawska 7 lok. 27A***,* oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w rozdziale V SWZ w następującym zakresie;

1. **Oświadczam, że posiadam:**

* aktualne zezwolenie na prowadzenie działalności w zakresie ochrony przed bezdomnymi zwierzętami, wydanego zgodnie z art. 7 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach (Dz.U. z 2024 r. poz. 399 z późniejszymi zmianami) w formie decyzji przez wójta, burmistrza lub prezydenta miasta właściwego ze względu na miejsce świadczenia usług;
* aktualne zezwolenie w zakresie prowadzenia schronisk dla bezdomnych zwierząt wydanego przez właściwe organy zgodnie z art. 7 ust. 1 pkt 4 ustawy z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach.
* aktualną decyzję o wpisie schroniska do rejestru podmiotów prowadzących działalność nadzorowaną prowadzonego przez Powiatowego Lekarza Weterynarii na obszarze jego właściwości i nadaniu numeru identyfikacyjnego.
* aktualne zezwolenie dla przewoźnika wydane na podst. art. 1 ust. 1 Rozporządzenia Rady (WE) nr 1/2005 z dnia 22 grudnia 2004 r. w sprawie ochrony zwierząt podczas transportu i związanych z tym działań oraz zmieniające dyrektywy 64/432/EWG i 93/119/WE oraz rozporządzenie (WE) nr 1255/97 w zakresie transportu psów.

1. **Wykonałem z** należytą starannością co najmniej **jedną usługi** (zrealizowaną w ramach jednej umowy/ kontraktu) **polegającą na odławianiu i zapewnieniem opieki bezdomnym zwierzętom:**
2. Nazwa usługi:………………………………………………………………………………

Data zakończenia usługi:……………………………………………………………..

Zamawiający: ….…………………………………………………………………………………

Wartość usługi: …………………… zł

1. Dysponuję następującymi narzędziami:
2. **urządzeniami i środkami, przy których pomocy zwierzęta będą wyłapywane tj. chwytak do poskromienia zwierząt w ilości ………..**
3. **co najmniej 1 pojazdem o przewozu zwierząt zaakceptowanym przez lekarza weterynarii** należy wskazać markę , model pojazdu, nr rejestracyjny i rok produkcji:

marka pojazdu ………………………, model …………………………, rok produkcji ………………………… nr rejestracyjny……………….

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w SWZ rozdział V polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: …..…………………………………………………………….

..……………………………………………………………………………………………………………….……………………………………., w następującym zakresie: …………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………… *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

**W złączeniu przedkładam:**

* **oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby załącznik nr 3a do SWZ**
* **zobowiązanie o udostępnieniu zasobów załącznik 3b do SWZ**

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.