WZP.271.3.2018

…………………………………..

*pieczęć wykonawcy*

W celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu:

1. Przedstawiam wykaz narzędzi, wyposażenia zakładu lub urządzeń technicznych dostępnych wykonawcy usług w celu wykonania zamówienia publicznego wraz z informacją o podstawie dysponowania tymi zasobami:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CZĘŚĆ** | **rodzaj** | **opis** | **podstawie dysponowania**  **tymi zasobami**  (np. własność, umowa użyczenia) |
| **wypełnia wyłącznie wykonawca składający ofertę na**  **Część 1 i 2** | środki do przewozu wyłapanych zwierząt |  |  |
| **wypełnia wyłącznie wykonawca składający ofertę na**  **Część 1** | urządzenia i środki, przy pomocy, których będą wyłapywane zwierzęta z terenu Miasta Kobyłka |  |  |
| miejsca przetrzymywania wyłapanych zwierząt przed przewiezieniem do schroniska |  |  |
| **wypełnia wyłącznie wykonawca składający ofertę na**  **Część 2** | informacje o schronisku zawierające zwłaszcza:  - dokładny adres schroniska,  - weterynaryjny numer identyfikacyjny schroniska (wskazać przez kogo wydany – przez jakiego powiatowego lekarza weterynarii) |  |  |

………………………………………

podpis i pieczęć osoby upoważnionej

1. Przedstawiam co najmniej 1 usługi polegającej na wyłapywaniu zwierząt:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **wartość** | **przedmiot zamówienia** | **data wykonania**  ***(data rozpoczęcia i zakończenia m-c, rok)*** | **podmiot**  ***na rzecz którego usługa została wykonana (nazwa, adres)*** |
|  | Usługa wyłapywania bezdomnych zwierząt |  |  |

\****Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć dowody określające czy usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy.***

………………………………………

podpis i pieczęć osoby upoważnionej