**Załącznik nr 3**

……………………………………… ………………………………………

(pieczęć firmy) miejscowość, data

**OŚWIADCZAM**

że przystępując po przedmiotowego postępowania o udzielenie zamówienia na **„Świadczenie usług lekarsko- weterynaryjnych dla bezdomnych zwierząt z terenu Miasta i Gminy Daleszyce   
w okresie od 01.04.2020 do 31.03.2021 r ” w ramach zadania budżetowego pn. „Schroniska dla zwierząt”** spełniam warunki udziału w postępowaniu.Dysponuję miejscem oraz jestem w posiadaniu urządzeń oraz środków niezbędnych do świadczenia usług, w tym zapewnienia całodobowej opieki weterynaryjnej.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 kk.

oraz

**OŚWIADCZAM**

że przystępując po przedmiotowego postępowania o udzielenie zamówienia na **„Świadczenie usług lekarsko- weterynaryjnych dla bezdomnych zwierząt z terenu Miasta i Gminy Daleszyce   
w okresie od 01.04.2020 do 31.03.2021 r ” w ramach zadania budżetowego pn. „Schroniska dla zwierząt”** nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie wymagań SIWZ.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 kk.

**...............................................................**

(**podpis upełnomocnionego przedstawiciela Wykonawcy)**