WZP.271.6.2019

…………………………………..

*pieczęć wykonawcy*

dot. przetargu nieograniczonego na wykonywanie usług weterynaryjnych

Część I

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) |
| **Część 1** | środki do przewozu wyłapanych zwierząt |  |  |
| urządzenia i środki, przy pomocy, których będą wyłapywane zwierzęta z terenu Miasta Kobyłka |  |  |
| miejsca przetrzymywania wyłapanych zwierząt przed przewiezieniem do schroniska |  |  |

………………………………………

podpis i pieczęć osoby upoważnionej

WZP.271.6.2019

…………………………………..

*pieczęć wykonawcy*

dot. przetargu nieograniczonego na wykonywanie usług weterynaryjnych

Część II

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) |
| **Część 2** | środki do przewozu zwierząt |  |  |
| urządzenia i środki, przy pomocy, których będą elektronicznie znakowane zwierzęta z terenu Miasta Kobyłka |  |  |

………………………………………

podpis i pieczęć osoby upoważnionej

WZP.271.6.2019

…………………………………..

*pieczęć wykonawcy*

dot. przetargu nieograniczonego na wykonywanie usług weterynaryjnych

Część III

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) |
| **Część 3** | informacje o schronisku zawierające zwłaszcza:- dokładny adres schroniska,- weterynaryjny numer identyfikacyjny schroniska (wskazać przez kogo wydany – przez jakiego powiatowego lekarza weterynarii) |  |  |
| środki do przewozu zwierząt |  |  |

………………………………………

podpis i pieczęć osoby upoważnionej

WZP.271.6.2019

…………………………………..

*pieczęć wykonawcy*

dot. przetargu nieograniczonego na wykonywanie usług weterynaryjnych

Część IV

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) |
| **Część 4** | sprzęt do zdalnej immobilizacji |  |  |

………………………………………

podpis i pieczęć osoby upoważnionej

WZP.271.6.2019

…………………………………..

*pieczęć wykonawcy*

dot. przetargu nieograniczonego na wykonywanie usług weterynaryjnych

Część I

1. Przedstawiam co najmniej …….. usługi polegające na wyłapywaniu zwierząt:

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

\****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

WZP.271.6 .2019

…………………………………..

 *pieczęć wykonawcy*

dot. dot. przetargu nieograniczonego na wykonywanie usług weterynaryjnych

Część IV

W celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu przedstawiam wykaz osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **imię i nazwisko** | **kwalifikacje zawodowe, uprawnienia, doświadczenie****i wykształcenie niezbędne do wykonania zamówienia**  | **zakres wykonywanych czynności** | **podstawa****do dysponowania** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

 podpis i pieczęć osoby upoważnionej

 ………………………………………