WZP.271….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** | 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….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** | sprzęt do zdalnej immobilizacji |  |  |

………………………………………

podpis i pieczęć osoby upoważnionej

WZP.271….2019

…………………………………..

*pieczęć wykonawcy*

dot. przetargu nieograniczonego na wykonywanie usług weterynaryjnych

Część II

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

 ………………………………………