|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa postępowania: | Sukcesywne świadczenie usług specjalistycznych z dziedziny ultrasonografii weterynaryjnej dla  pacjentów Uniwersyteckiego Centrum Medycyny Weterynaryjnej |

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa i adres siedziby Wykonawcy: | …………………………………………………………………………………………………………… |

**WYKAZ OSÓB**

**SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

składany na potwierdzenie spełniania warunku udziału w postępowaniu, który został określony w **Rozdziale 16 SWZ** – dysponowanie co najmniej jedną osobą, którą Wykonawca skieruje do realizacji zamówienia, spełniającą łącznie następujące warunki:

1. posiada specjalizację z weterynaryjnej diagnostyki obrazowej lub jest w trakcie specjalizacji;
2. posiada minimum 3-letnie doświadczenie w wykonywaniu specjalistycznego badania ultrasonograficznego, liczone wstecz od dnia, w którym upływa termin składania ofert;
3. posiada min. 4-letnie doświadczenie internistyczne, liczone wstecz od dnia, w którym upływa termin składania ofert;

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko | Kwalifikacje zawodowe i  wykształcenie | Zakres wykonywanych czynności  | Doświadczenie | Podstawa dysponowania osobą |
|  |  |  | Min. 3-letnie doświadczenie w wykonywaniu specjalistycznego badania ultrasonograficznego |  |
| TAK / NIE[[1]](#footnote-1) |
| Min. 4-letnie doświadczenie internistyczne |
| TAK / NIE[[2]](#footnote-2) |

1. Należy podkreślić właściwe. [↑](#footnote-ref-1)
2. Należy podkreślić właściwe. [↑](#footnote-ref-2)