**Załącznik nr 4 do Ogłoszenia**

**Kz-2380/ /17/Zw-Zp**

**WYKAZ OSÓB**

**do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, na usługi weterynaryjne na rzecz psów i koni służbowych**

Nazwa Wykonawcy: …………………………….…………………………………………….............

…………………………………………………………………………………..

1. Imię i nazwisko osoby/osób, która/które będzie/będą świadczyły usługi weterynaryjne,:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe**  (doświadczenie, wykształcenie, nr prawa wykonywania zawodu, specjalność, data wydania) | **Zakres wykonywanych czynności przy realizacji zamówienia** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |

**Informacja o podstawie dysponowania wyżej wskazanymi osobami**

**Oświadczam/my\*, że:**

a) **dysponuje/my** osobą/osobami wskazanym w poz. ………………………….….…. wykazu **na podstawie:** ……………………………………………………………………………………………………

*(wymienić podstawę dysponowania np. umowa o pracę, umowa cywilno-prawna, umowa zlecenie etc.)*

**Oświadczam/my,** że osoby które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, wskazane   
w „Wykazie osób”, posiadają niezbędne uprawnienia wymagane przepisami prawa, konieczne do wykonywania zakresu powierzonych czynności określonych w w/w wykazie przy realizacji przedmiotowego zamówienia

...................................................................

*(pieczęć i podpis/y osób/osoby uprawnionej/ych*

*do reprezentowania podmiotu )*