

OR-10.271.22.2026

Wykonawca:

.....

.....

.....

(pełna nazwa/firma, adres)

Uwaga! Wykonawca nie może wskazać jednej/tej samej osoby na potwierdzenie spełniania warunku udziału w postępowaniu dla więcej niż jednej części niniejszego postępowania.

WYKAZ OSÓB

na potwierdzenie spełniania warunku udziału w postępowaniu, o którym mowa w pkt 5.1.1. SWZ

Lp.	Imię i nazwisko	Posiadane kwalifikacje – numer prawa wykonywania zawodu lekarza weterynarii (prawo do wykonywania zawodu upoważniające do świadczenia usług weterynaryjnych)	Posiadanie min. rocznego doświadczenia w świadczeniu usług weterynaryjnych po uzyskaniu uprawnień do wykonywania zawodu
CZĘŚĆ 1			
1.	Nr prawa wykonywania zawodu	TAK
...
CZĘŚĆ 2			
1.	Nr prawa wykonywania zawodu	TAK
...

Oświadczam, że dysponuję następującą osobą wymienioną w wykazie, w poz. polegając na zasobach innego podmiotu, tj. (wypełnić gdy Wykonawca polega na zdolnościach technicznych lub zawodowych innego podmiotu zgodnie z art. 118 ustawy Prawo zamówień publicznych).

Zgodnie z art. 297 § 1 k.k. kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego, od banku lub jednostki organizacyjnej prowadzącej podobną działalność gospodarczą na podstawie ustawy albo od organu lub instytucji dysponujących środkami publicznymi - kredytu, pożyczki pieniężnej, poręczenia, gwarancji, akredytywy, dotacji, subwencji, potwierdzenia przez bank zobowiązania wynikającego z poręczenia lub z gwarancji lub podobnego świadczenia pieniężnego na określony cel gospodarczy, instrumentu płatniczego lub zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego, instrumentu płatniczego lub zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.

UWAGA: DOKUMENT NALEŻY OPATRYĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM LUB PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM