……………………………………………………………………………………………………………………...

Nazwa (firma) Wykonawcy / Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

……………………………………………………………………………………………………………………...

Adres Wykonawcy / Adresy Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

**Wykaz osób,**

dotyczy postępowania na **„****Usługi weterynaryjne dla Schroniska dla Bezdomnych Zwierząt oraz z obszaru administracyjnego Miasta Gdańska - usługi sterylizacji i kastracji kotów wolno bytujących, a także wszczepienia elektronicznych identyfikatorów psom i kotom właścicielskim”**

Część I - Usługi weterynaryjne dla Schroniska dla Bezdomnych Zwierząt



|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe( opis i nr prawa wykonywania zawodu)** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Informacja o podstawie dysponowania osobą wskazaną w wykazie\*****Dysponowanie pośrednie⃰⃰**Należy wpisać formę współpracy umowa zlecenie/umowa o dzieło**Dysponowanie bezpośrednie⃰⃰⃰ ⃰** |
| **1** |  |  |  |  |

Część II - Usługi sterylizacji i kastracji wolno bytujących kotów na obszarze administracyjnym Miasta Gdańska w 2024r

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe( opis i nr prawa wykonywania zawodu)** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Informacja o podstawie dysponowania osobą wskazaną w wykazie\*****Dysponowanie pośrednie⃰⃰**Należy wpisać formę współpracy umowa zlecenie/umowa o dzieło**Dysponowanie bezpośrednie⃰⃰⃰ ⃰** |
| **1** |  |  |  |  |

Część III - Usługi wszczepienia elektronicznych identyfikatorów psom i kotom właścicielskim zamieszkałym na obszarze administracyjnym Miasta Gdańska w 2024r

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe( opis i nr prawa wykonywania zawodu)** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Informacja o podstawie dysponowania osobą wskazaną w wykazie\*****Dysponowanie pośrednie⃰⃰**Należy wpisać formę współpracy umowa zlecenie/umowa o dzieło**Dysponowanie bezpośrednie⃰⃰⃰ ⃰** |
| **1** |  |  |  |  |

\*Pod pojęciem ***„dysponowania pośredniego” - wykonawca dysponuje osobą na podstawie art.118 ustawy pzp ( podac nazwe i dane adresowe podmiotu udostępniającego zasó)***

)Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, składa, wraz z wnioskiem o dopuszczenie do udziału w postępowaniu albo odpowiednio wraz z ofertą, **zobowiązanie podmiotu udostępniającego** **zasoby do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji danego zamówienia lub** inny podmiotowy środek dowodowy potwierdzający, że wykonawca realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów. *[art. 118 ust 3 ustawy pzp]*

Zobowiązanie podmiotu udostępniającego wykonawcy zasoby na potrzeby realizacji zamówienia, składane jest wraz z ofertą - według wzoru stanowiącego **złącznik nr 4 do SWZ.**

\*\*Natomiast pod pojęciem ***„dysponowania bezpośredniego”*** – np. umowę o pracę, umowa cywilnoprawna czy samozatrudnienie)

**UWAGA:**

1. **Zamawiający zaleca przed podpisaniem, zapisanie dokumentu w formacie .pdf**
2. **Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowalnym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym**
3. **W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, dokument ten/ dokumenty te składa przynajmniej jeden z wykonawców**