Załącznik nr 9 do SWZ - wykaz osób

**Wykonawca:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pełna nazwa/firma, adres** |  |
| **NIP** |  |
| **REGON** |  |
| **KRS/CEiDG** |  |
| **Adres e-mail** |  |
| **Nr telefonu** |  |

**Nazwa zadania: „Odławianie, zapewnienie opieki i przygotowanie do adopcji bezdomnych zwierząt w schronisku dla zwierząt pochodzących z terenu Gminy Góra Kalwaria”**

**część …………….. postępowania ……………………………………………………………………………………………………..**

**WYKAZU OSÓB, SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NAZWISKO I IMIĘ | PODSTAWA DO DYSPONOWANIA PRZEZ WYKONAWCĘ DANĄ OSOBĄ | ZAKRES WYKONYWANYCH CZYNNOŚCI | KWALIFIKACJE, UPRAWNIENIA.  Wskazana osoba: |
|  |  | zapewnienie opieki weterynaryjnej zwierzętom podczas odławiania i ich transportu - dotyczy I części postępowania\* |  |
|  |  | wykonywanie czynności i zabiegów określonych w opisie przedmiotu zamówienia – dotyczy II części postępowania\* |  |

*\*niepotrzebne skreślić*

**Wykonawca / właściwie umocowany przedstawiciel**

**podpisuje dokument kwalifikowanym podpisem**

**elektronicznym lub podpisem zaufanym, lub**

**elektronicznym podpisem osobistym**