1. **załącznik nr 8 do Specyfikacji Warunków Zamówienia**

**znak: Rz.271.7.2024**

**Składany przez wykonawcę na wezwanie**

****

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CeiDG)

* 1. **Oświadczenie na temat wykształcenia i kwalifikacji zawodowych wykonawcy lub kadry kierowniczej wykonawcy**

**Przedmiot zamówienia:**

Kastracja bezpańskich zwierząt, leczenie bezpańskich zwierząt, znakowanie psów/kotów

1. **Oświadczam,**

że lekarz weterynarii, który będzie uczestniczyć w wykonaniu zamówienia:

(imię i nazwisko): 

posiada prawo wykonywania zawodu: (należy podać nazwę okręgowej rady lekarsko-weterynaryjnej, która przyznała lekarzowi weterynarii prawo wykonywania zawodu, oraz datę i numer zaświadczenia o prawie wykonywania zawodu lekarza weterynarii);



oraz posiada wpis do rejestru członków okręgowej izby lekarsko-weterynaryjnej: (należy podać nazwę okręgowej izby lekarsko-weterynaryjnej oraz numer zaświadczenia o wpisie)



1. **Oświadczam,**

że lekarz weterynarii, który będzie uczestniczyć w wykonaniu zamówienia:

(imię i nazwisko): 

posiada prawo wykonywania zawodu: (należy podać nazwę okręgowej rady lekarsko-weterynaryjnej, która przyznała lekarzowi weterynarii prawo wykonywania zawodu, oraz datę i numer zaświadczenia o prawie wykonywania zawodu lekarza weterynarii);



oraz posiada wpis do rejestru członków okręgowej izby lekarsko-weterynaryjnej: (należy podać nazwę okręgowej izby lekarsko-weterynaryjnej oraz numer zaświadczenia o wpisie)



**Dokument składa się w postaci elektronicznej lub poświadczenia zgodności cyfrowego odwzorowania (np. skan za pomocą klasycznego skanera lub aplikacji w telefonie lub zdjęcie) z dokumentem w postaci papierowej opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**