

Medyczna Karta Psa

Płeć Nr rejestracyjny

Nr Czipu

Data przywiezienia do Lecznicy

Data zabiegu sterylizacji/kastracji/innego.....

Data odbioru psa

Środki użyte do zabiegu

.....

.....

Stosowane leki

.....

Zalecenia/uwagi

.....

.....

.....
Podpis i pieczętka lekarza

Wizyty pooperacyjne

.....

23.03.2020

J. Borecki

KURCOWNIK
[Signature]
Lecznica dla zwierząt

**Orientacyjny wykaz leków stosowanych w obiekcie Schroniska dla Zwierząt przy
ul. Dolistowskiej 2**

Lp.	Nazwa leku	Ilość zużywana w ciągu 1 miesiąca
1.	Furaginum 50mg	1 op.
2.	Nospa	2 amp.
3.	Difadol	1 op.
4.	Propalin Syrop 100ml	16 but.
5.	Nerfasin	11,5 cm
6.	Vetaketam	11,5 cm
7.	Morbital	10 cm
8.	Ubrolexin	2 tubostrzykawki
9.	Buserelin	15 cm
10.	Amyladol 90tabl.	3 op.
11.	Orilan 20ml	1 op.
12.	Atropina	1 amp.
13.	Cyclonamine	1 amp.
14.	Metoclopramid	1 amp.
15.	Synergol	3,6 cm
16.	Pencilin L.A	41 cm
17.	Shotapen	10 cm
18.	Linco-spectin	25,6 cm
19.	Enrobioflox	19 cm
20.	Betamox	45,6 cm
21.	Biotyl	4,9 cm
22.	Rapidexon	21,7 cm
23.	Wellicox	4 cm
24.	Pyralgivet	14,9 cm
25.	Buscopan	2,1 cm
26.	Animeloxan	4 cm
27.	Expain 100mg	10 tabl.
28.	Wit. C	16,5 cm
29.	Combivit	10 cm
30.	Cerenia	2,2 cm
31.	PWE 500ml	2 but.
32.	Glukoza 5% 500ml	2 but.
33.	NaCl 500 ml	2 but.
34.	Ringer 500ml	2 but.
35.	Neomycyna maść	1 op.
36.	0,3% Gentamycin krople	1 op.
37.	Theospirex	1 op.
38.	Gentamycynaini.	5 cm
39.	Enrobioflox tabl.	10 tabl.
40.	Catosal	10 cm
41.	Intravit B12	3 cm
42.	Ceporex	5 cm
43.	Nifuroksazyd	1 op.
44.	Synulox tabl.	1 op.

23.03.2020
7 An-wob-dwa

KRZYSZTOF


**ORIENTACYJNY WYKAZ LEKÓW STOSOWANYCH WLECZENIU ZWIERZĄT W
OBIEKTCIE AKCENCIE ZOO PRZY UL. PODLEŚNEJ 4**

Lp.	Nazwa leku
1.	Paramectin 1%
2.	Penicillina LA
3.	Amoxicillina LA
4.	Oxyvet
5.	Sultridim
6.	Synuloxinj
7.	Dexafort
8.	Metacam Bydło
9.	Dexasone
10.	Silitympac on
11.	Intravit B12
12.	Vitamina B1
13.	Vitamina C 10%
14.	Combivit
15.	Bioketan
16.	Nerfasin
17.	Euthasol
18.	Cyclo Spray
19.	Fungiderm
20.	Imaverol
21.	Ceporex
22.	Enructin 5%
23.	Buscopan
24.	Biovetalgin
25.	Vitamina AD3E
26.	Rapidexon
27.	CalciumBorogluconatum
28.	Polocaina 2%
29.	SedalinGel
Biopreparaty	
30.	Multivit canis
31.	Flawitol
32.	Polfamix FL
33.	Hippovit extra
34.	Dolmix BO
35.	Buteles
36.	Cortoflex
37.	Paszowit20 kg
38.	MIK 1
39.	Hippovital
40.	Roborthan H
41.	Levamisol 10%
42.	Biotiderm
43.	Ecomectin
44.	Pestorinmormyx
45.	Drontal plus
46.	Drontalcat
47.	Neopropiowet
48.	Dolmix S 20kg
49.	Premix A-Z
50.	Dolfos WT
51.	Premix FL
52.	Sól gorzka

23.03.2020



/składany do oferty/

Wykonawca

nazwa i adres (siedziba) wykonawcy

.....
.....

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY - oświadczenie wstępne

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 z późn. zm, dalej jako: ustawa Pzp)

DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU oraz PRZESŁANEK WYKLUCZENIA

Na potrzeby przedmiotowego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na:

„Obsługę weterynaryjną”

oświadczam co następuje:

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Rozdz. V siwz.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-22 oraz ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp.*

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podst. art. ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 oraz ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podst. art. 24 ust. 8 ustawy Pzp, podjąłem następujące środki naprawcze: *

.....
.....

OŚWIADCZENIE W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW (jeżeli dotyczy):

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Rozdz. V siwz, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

.....

(wskazać podmiot)

w następującym zakresie:

(określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)

(w przypadku polegania na zasobach innych podmiotów należy załączyć dokument, o którym mowa w Rozdz. XI pkt 2 ppkt 3 siwz, sporządzony na lub zał. nr 5 do siwz oraz wypełnić oświadczenie poniżej)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA (jeżeli dotyczy):

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.:

(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

Ponadto oświadczam, iż:

jestem / nie jestem* wykonawcą z sektora małych i średnich przedsiębiorstw w rozumieniu ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2019 r. poz. 1292 z późn. zm.).

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

..... (miejscowość), dnia r.

.....
(podpis)

*niepotrzebne skreślić

23.03.2020

iborczak@poczta.onet.pl

iborczak@poczta.onet.pl
iborczak@poczta.onet.pl

Załącznik nr 7 do SIWZ nr Sch.Z/03/2020

/załącznik składany w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia przez zamawiającego na stronie internetowej www.bip.bialystok.pl informacji z otwarcia ofert/

.....
/miejsowość i data/

.....
(nazwa i adres wykonawcy)

dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na:

„Obsługę weterynaryjną”

INFORMACJA

Informuję, że: *

- 1) **nie należę do grupy kapitałowej**, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2019 r. poz. 369 t.j.) wraz z wykonawcami którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu,
- 2) **należę do grupy kapitałowej**, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2019 r. poz. 369 t.j.) wraz z wykonawcami którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu:
 - a)
 - b)
 - c)
 - d)

.....
/podpisy upoważnionych przedstawicieli wykonawcy(-ów)/

* *niepotrzebne skreślić*

** *w przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, z wykonawcami którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu, wykonawca winien wykazać, że istniejące między nimi powiązania nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w tym postępowaniu*

23.03.2020
J. Nowakowski

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

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ
W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

NAZWA WYKONAWCY _____

Adres Wykonawcy _____

Imię i nazwisko	Informacje na temat i wykształcenia	Informacje na temat doświadczenia	Zakres wykonywanych czynności	Informacja o podstawie do dysponowania wskazanymi osobami	
				Dysponowanie pośrednie* należy wpisać formę współpracy np. umowa zlecenie/umowa o dzieło itp.	Dysponowanie bezpośrednie** należy wpisać formę współpracy np. umowa o pracę/ umowa zlecenie/ umowa o dzieło itp.
1	2	3	4	5	5

*Pod pojęciem „*dysponowania pośredniego*” należy rozumieć powoływanie się na osoby zdolne do wykonania zamówienia należące do innych podmiotów, tj. podmiotów, które dysponują takimi osobami, a na czas realizacji zamówienia w celu wykonania pracy związanej z wykonaniem tego zamówienia, np. oddelegują pracownika.

W przypadku, gdy Wykonawca będzie polegał na zasobach innych podmiotów zobowiązany jest do wypełnienia wymogów wynikających z Rozdziału XI SIWZ.

**Natomiasz pod pojęciem „*dysponowania bezpośredniego*” należy rozumieć przypadek, gdy tytułem prawnym do powoływania się przez Wykonawcę na dysponowanie osobami zdolnymi do wykonania zamówienia jest stosunek prawny istniejący bezpośrednio pomiędzy Wykonawcą, a osobą (osobami), na dysponowanie której (których) Wykonawca się powołuje. Przy czym bez znaczenia jest tutaj charakter prawny takiego stosunku, tj. czy mamy tu do czynienia z umową o pracę, umową o świadczenie usług, czy też samozatrudnieniem się osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą.

.....
/ podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy/

23.03.2020

J. Wójcik

**WYKAZ NARZĘDZI, WYPOSAŻENIA ZAKŁADU I URZĄDZEŃ TECHNICZNYCH DOSTĘPNYCH WYKONAWCY
W CELU WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

NAZWA WYKONAWCY _____

Adres wykonawcy _____

LP.	Wykaz narzędzi, urządzeń technicznych (rodzaj, parametry, położenie - adres)	Ilość	Informacja o podstawie do dysponowania wskazanym sprzętem* (forma dysponowania np. własność, umowa leasingu, umowa użyczenia itp.)
1	2	3	4

* W przypadku, gdy Wykonawca będzie polegał na narzędziach, wyposażeniu zakładu, urządzeniach technicznych innych podmiotów, zobowiązany jest do wypełnienia wymogów wynikających z SIWZ

23.03.2020
J. Woźniak



.....
/podpisy upelnomocnionych przedstawicieli Wykonawcy(-ów)/

(nazwa i adres podmiotu oddającego potencjał)

ZOBOWIĄZANIE
do oddania do dyspozycji wykonawcy niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich
przy wykonywaniu zamówienia

Zobowiązuję się do oddania swoich zasobów

(określenie zasobu: zdolności techniczne lub zawodowe, sytuacja finansowa lub
ekonomiczna)

do dyspozycji Wykonawcy:

(nazwa Wykonawcy)

przy wykonywaniu zamówienia pod nazwą:

Oświadczam, iż:

a) udostępniam Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie:

b) sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący:

c) zakres i okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

Oświadczam, iż zrealizuję usługi, do realizacji których wymagane są zdolności zawodowe
(wyszkolenie, kwalifikacje zawodowe, doświadczenie).

..... dnia

(podpis podmiotu/ osoby upoważnionej do
reprezentacji podmiotu)

* wykonawca, który polega na sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, odpowiada solidarnie z podmiotem, który zobowiązał się do udostępnienia zasobów, za szkodę poniesioną przez zamawiającego powstałą wskutek niedostępności tych zasobów, chyba że za niedostępność zasobów nie ponosi winy.

** należy dołączyć dokumenty potwierdzające, że osoba podpisująca niniejsze zobowiązanie, jest uprawniona do działania w imieniu innego podmiotu (kopie tych dokumentów muszą być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez inny podmiot, a ewentualne pełnomocnictwo do podpisania dokumentów dotyczących innego podmiotu należy złożyć w formie oryginału lub kopii poświadczonych notarialnie za zgodność z oryginałem).

23.03.2020
J. Biedrzycki

HARMONOGRAM PROFILAKTYKI ZWIERZĄT W OBIĘCIE AKCENT ZOO BIAŁYSTOK

ZWIERZĘ (ilość)	ROK											
	styczeń	luty	marzec	kwiecień	maj	czerwiec	lipiec	sierpień	wrzesień	październik	listopad	grudzień
Niedźwiedź brunatny (2)				odrobaczenie								odrobaczenie
Zubr (1)					badanie kahu							
Kuc szetlandzki (2)		odrobaczenie korekcja kopyt						odrobaczenie korekcja kopyt				
Konik polski (5)		odrobaczenie korekcja kopyt						odrobaczenie korekcja kopyt				
Królik (4)												
Osiol (4)		korekcja kopyt				odrobaczenie		korekcja kopyt				odrobaczenie
Daniele (15)					badanie kahu							
Świnka wietnamska (4)			odrobaczenie									
Wilk (3)				odrobaczenie								odrobaczenie
Koza (2)												
Jeleń (5)					badanie kahu							
Żbik i ryś (2 i 1)	odrobaczenie						szczeplenie					
Drób grzebiący (13)		odrobaczenie										odrobaczenie
Bocian (2)		odrobaczenie										odrobaczenie
Praki drapieżne (4)		odrobaczenie										odrobaczenie

23.03.2020

J. Woźniak

KIEPURA
ANNA

