**PONUDITELJ/ZAJEDNICA PONUDITELJA:**

(upisati naziv i sjedište ponuditelja ili članova zajednice ponuditelja)

**PREDMET NABAVE: Zdravstvene i veterinarske usluge, evidencijski broj nabave: 23/25**

 daje sljedeću

**I Z J A V U**

**O RASPOLAGANJU STRUČNJACIMA,**

**odnosno**

 **O BROJU STALNO ZAPOSLENIH DOKTORA VETERINARSKE MEDICINE S LICENCIJOM ZA SAMOSTALNI RAD TE O BROJU VETERINARSKIH TEHNIČARA**

kojom pod materijalnom i kaznenom odgovornošću, svojim potpisom jamčim da kao ponuditelj u postupku jednostavne nabave zdravstvenih i veterinarskih usluga, evidencijski broj nabave: 23/25, stalno zapošljavam doktora/doktore veterinarske medicine s licencijom za samostalni rad, kako slijedi:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **R.br.** | **Ime i prezime** **doktora veterinarske medicine** | **Stručna kvalifikacija** | **Razdoblje zaposlenja kod ponuditelja** | **Upis u popis veterinara s izdanim licencijama i rok važenja licencije\*** |
| 1. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\*Izjavi je potrebno priložiti presliku licencije

te veterinarske tehničare, kako slijedi:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **R.br.** | **Ime i prezime veterinarskog tehničara** | **Stručna kvalifikacija** | **Razdoblje zaposlenja kod ponuditelja** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
|  |  |  |  |

**PONUDITELJ/ZAJEDNICA PONUIDTELJA:**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(tiskano upisati ime i prezime ovlaštene osobe ponuditelja/zajednice ponuditelja)

M.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(pečat i potpis ovlaštene osobe)

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dana \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025. godine.