

Oznaczenie sprawy: MZUK-EPZ.50.52.2019

---

 nazwa (firma) wykonawcy
 

---



---

 adres wykonawcy
 

---

**WYKAZ OSÓB**

dotyczy postępowania:

**Kompleksowa opieka weterynaryjna**

Wykaz osób wymagany jest w celu potwierdzenia warunku określonego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia/zaproszeniu/ogłoszeniu.

Lp.	Imię i nazwisko	Opis posiadanych uprawnień, kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia	Zakres wykonywanych czynności w zamówieniu	Dostępność (należy wpisać podstawę do dysponowania osobą np. pracownik firmy, pracownik podwykonawcy)
		Lekarz weterynarii o specjalności chirurg nr uprawnień ..... ..... staż pracy w latach .....		
		Technik weterynarii staż pracy w latach .....		

---

 data i miejscowość

---

 imię i nazwisko

---

 podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej