

Oznaczenie sprawy: MZUK-EPZ.50.43.2020

 nazwa (firma) wykonawcy

 adres wykonawcy

WYKAZ OSÓB

dotyczy postępowania:

Kompleksowa opieka weterynaryjna

Wykaz osób wymagany jest w celu potwierdzenia warunku określonego w ogłoszeniu.

Lp.	Imię i nazwisko	Opis posiadanych kwalifikacji zawodowych, 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