

Oznaczenie sprawy: MZUK-EPZ.50.17.2022

 nazwa (firma) wykonawcy

 adres wykonawcy

WYKAZ OSÓB

dotyczy postępowania:

Usługi weterynaryjne

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

| Lp. | Imię i nazwisko | Opis posiadanych wykształcenia | Zakres wykonywanych czynności w zamówieniu | Dostępność (należy wpisać podstawę do dysponowania osobą np. pracownik firmy, pracownik podwykonawcy) |
|-----|-----------------|---|--|---|
| | | Lekarz weterynarii, nr uprawnień..... | | |
| | | Lekarz weterynarii o specjalizacji chirurgicznej nr uprawnień..... | | |