

Oznaczenie sprawy: MZUK-EPZ.50.90.2022

 nazwa (firma) wykonawcy

 adres wykonawcy

WYKAZ OSÓB

dotyczy postępowania:

Kompleksowe usługi weterynaryjne

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

L.p.	Imię i nazwisko	Opis posiadanych kwalifikacji zawodowych	Zakres wykonywanych czynności w zamówieniu	Dostępność (należy wpisać podstawę do dysponowania osobą np. pracownik firmy, pracownik podwykonawcy)
1.		Lekarz weterynarii o specjalności chirurgicznej, nr uprawnień		
2.		Lekarz weterynarii, nr uprawnień		