

Oznaczenie sprawy: MZUK-EPZ.50.46.2017

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