

.....  
wykonawca.....  
data

WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ WYKONYWAĆ ZAMÓWIENIE LUB BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA, WRAZ Z INFORMACJAMI NA TEMAT ICH KWALIFIKACJI NIEZBĘDNYCH DO WYKONYWANIA ZAMÓWIENIA A TAKŻE ZAKRESU WYKONYWANYCH PRZEZ NICH CZYNNOŚCI.							
Lp.	Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe	Doświadczenie	Wykształcenie	Zakres wykonywanych czynności	Informacja czy Wykonawca dysponuje czy będzie dysponować osobami które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia.	
						DYSPONUJE	BĘDZIE DYSPONOWAŁ
1.			Posiada .....miesiące doświadczenia w wylapywaniu zwierząt.			TAK/NIE*	TAK/NIE*
2.			Posiada .....miesiące doświadczenia w opiece nad zwierzętami egzotycznymi i terrarystycznymi.			TAK/NIE*	TAK/NIE*
3.			Posiada .....miesiące doświadczenia w pracy na stanowisku weterynarza.			TAK/NIE*	TAK/NIE*
4.						TAK/NIE*	TAK/NIE*
5.						TAK/NIE*	TAK/NIE*
6.						TAK/NIE*	TAK/NIE*
7.						TAK/NIE*	TAK/NIE*
8.						TAK/NIE*	TAK/NIE*
9.						TAK/NIE*	TAK/NIE*

.....  
podpis osoby / osób upoważnionych do  
występowania w imieniu wykonawcy

ZP.P.I.341-1-125/09	Załącznik nr 2 do SIWZ Wykaz osób	Strona 1 z 1
---------------------	--------------------------------------	--------------