

.....
Wykonawca

WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA, ODPOWIEDZIALNYCH ZA ŚWIADCZENIE USŁUG, WRAZ Z INFORMACJAMI NA TEMAT ICH KWALIFIKACJI ZAWODOWYCH, DOŚWIADCZENIA I WYKSZTAŁCENIA NIEZBĘDNYCH DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA, A TAKŻE ZAKRESU WYKONYWANYCH PRZEZ NIE CZYNNOŚCI, ORAZ INFORMACJĄ O PODSTAWIE DO DYSPONOWANIA TYMI OSOBAMI.

Lp.	Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe	Wykształcenie	Doświadczenie zawodowe	Zakres wykonywanych czynności	Informacja o podstawie do dysponowania osobami
1.				Posiada doświadczenia w pracy na stanowisku weterynarza.		
2.				Posiada doświadczenia w opiece nad zwierzętami egzotycznymi i terrarystycznymi.		
3.				Posiada doświadczenia w wylapywaniu zwierząt.		

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

*Niepotrzebne skreślić