

Oznaczenie sprawy: MZUK-EPZ.50.57.2026

nazwa (firma) wykonawcy

adres wykonawcy

WYKAZ OSÓB

dotyczy postępowania:

Usługi weterynaryjne dla zwierząt z terenu Gliwic.(1)

Wykaz osób wymagany jest w celu potwierdzenia warunku określonego w specyfikacji 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)
1.	Warunek dotyczący wszystkich części zamówienia			
		Lekarz weterynarii, nr u p r a w n i e ń D o ś w i a d c z e n i e z a w o d o w e (liczba lat)		
2.	Warunek dotyczący części III-A, III-B, III-C zamówienia			
		Lekarz weterynarii o specjalności chirurgicznej, nr uprawnień		