

WYKAZ OSÓB

Wykonawca gwarantuje wykonanie przedmiotu umowy w:

.....
(nazwa i pełny adres placówki)

przez następującą/e osobę/osoby:

..... (imię i nazwisko) - posiadający dyplom ukończenia studiów weterynaryjnych, pełne prawo do wykonywania swojego zawodu, aktualne zaświadczenie o prawie wykonywania zawodu lekarza weterynarii, co najmniej 3 letnią udokumentowaną praktykę zawodową.

..... (imię i nazwisko) - posiadający dyplom ukończenia studiów weterynaryjnych, pełne prawo do wykonywania swojego zawodu, aktualne zaświadczenie o prawie wykonywania zawodu lekarza weterynarii, co najmniej 3 letnią udokumentowaną praktykę zawodową.

.....
Data, podpis i pieczęć Wykonawcy

SPECJALISTA
Sekcji II Wydziału Zaopatrzenia
Komendy Stożecznej Policji
mjr Wacław Jurek KAZNOWSKI

STARSZY INSPEKTOR
Sekcji II Wydziału Zaopatrzenia
Komendy Stożecznej Policji
mgr Monika STACHURSKA