

Wykaz osób – wykonujących zawód kowala (przynajmniej jeden) z minimum 1 – rocznym doświadczeniem zawodowym, którymi Wykonawca będzie dysponował w okresie realizacji zamówienia z zakresu:

Świadczenia usług podkuwniczych dla koni służbowych Zachodniopomorskiej Policji

Lp.	Imię i nazwisko	Informacja na temat posiadanych kwalifikacji zawodowych do wykonywania zawodu kowala	Informacja na temat doświadczenia; Wykonawca określi staż pracy w pełnych miesiącach	Zakres wykonywanych czynności	Podstawa dysponowania osobami
1.					
2.					
3.					

....., dn.

.....

podpis kwalifikowany lub zaufany lub osobisty
(zaawansowany podpis elektroniczny)