

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

Świadczenia usług weterynaryjnych dla zwierząt służbowych Zachodniopomorskiej Policji dla części.....

Lp.	Imię i nazwisko	Informacja na temat posiadanych kwalifikacji zawodowych do wykonywania zawodu lekarza weterynarii	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)