**Nr sprawy: ZP/33/2021 Załącznik nr 7 do SIWZ**

**WYKAZ OSÓB**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Okres pracy w zwierzętarni  (daty od – do) | Lokalizacja zwierzętarni |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

***W załączeniu dowody, określające czy te usługi zostały wykonane należycie.***

*Wykaz osób ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym albo podpisem osobistym.*