### WIZ.271.27.2022 Załącznik do SWZ

**WYKAZ OSÓB**

Nazwa Wykonawcy…………………………………………………………………………………………………………

Adres Wykonawcy …………………………………………………………………………………………………………

Składając ofertę w postępowaniu pn.: **Świadczenie kompleksowych usług weterynaryjnych w 2023 roku**, przedstawiam wykaz osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **NAZWISKO I IMIĘ** | **KWALIFIKACJE****ZAWODOWE** | **UPRAWNIENIA** | **DOŚWIADCZENIE** | **WYKSZTAŁCENIE** | **ZAKRES WYKONYWANYCH CZYNNOŚCI** | **INFORMACJA O PODSTAWIE DO DYSPONOWANIA** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

…………………………………….. , dnia ………………

 …..…………………………………………………………

 (podpis osoby/osób uprawnionych(nej)
 do reprezentowania Wykonawcy)