

**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.

..... **(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