

Wykaz osób posiadających kwalifikacje zawodowe niezbędne do wykonania zamówienia pn.:
**przeгляд okresowy i konserwacja systemów klimatyzacji i wentylacji w Zakładzie Higieny
Weterynaryjnej w Olsztynie**, znak sprawy: **WIW-A-AGZ.2600.2.164.2020.LO.KK**

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia
wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych**

WYKONAWCA:

--

ZAMAWIAJĄCY:

Wojewódzki Inspektorat Weterynarii w Olsztynie ul. Szarych Szeregów 7, 10-072 Olsztyn
--

Lp.	Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe / uprawnienia

.....
podpis Wykonawcy