



Załącznik nr ..... do oferty

**POTENCJAŁ WYKONAWCZY**

NAZWA (FIRMA) WYKONAWCY .....

ADRES WYKONAWCY .....

**WYKAZ OSÓB I PODMIOTÓW,  
KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA  
WRAZ Z INFORMACJAMI NA TEMAT ICH KWALIFIKACJI ZAWODOWYCH, DOŚWIADCZENIA  
I WYKSZTAŁCENIA, NIEZBĘDNYCH DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA,  
A TAKŻE ZAKRESU WYKONYWANYCH PRZEZ NICH CZYNNOŚCI :**

Lp.	WYKAZ OSÓB I PODMIOTÓW	INFORMACJE NA TEMAT KWALIFIKACJI ZAWODOWYCH, DOŚWIADCZENIA I WYKSZTAŁCENIA	ZAKRES WYKONYWANYCH CZYNNOŚCI
			<b>N I E  D O T Y C Z Y</b>

Data .....

.....  
(podpis i pieczęć Wykonawcy)