



Załącznik nr do oferty

POTENCJAŁ WYKONAWCZY

NAZWA (FIRMA) WYKONAWCY

ADRES WYKONAWCY

.....

WYKAZ OSÓB,
KTÓRYMI DYSPONUJE LUB BĘDZIE DYSPONOWAŁ WYKONAWCA
I 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 NIE CZYNNOŚCI :

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

Data

.....
(podpis i pieczęć Wykonawcy)