



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

Data .....

.....  
(podpis i pieczęć Wykonawcy)