



Załącznik nr ..... do oferty

# POTENCJAŁ WYKONAWCZY

NAZWA (FIRMA) WYKONAWCY .....

ADRES WYKONAWCY .....

**WYKAZ OSÓB,  
KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA  
WRAZ Z INFORMACJAMI NA TEMAT ICH KWALIFIKACJI ZAWODOWYCH, DOŚWIADCZENIA I WYKSZTAŁCENIA  
NIEZBĘDNYCH DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA,  
A TAKŻE ZAKRES WYKONYWANYCH PRZEZ NIE CZYNNOŚCI  
ORAZ INFORMACJA O PODSTAWIE DO DYSPONOWANIA TYMI OSOBAMI :**

Lp.	WYKAZ OSÓB	INFORMACJE NA TEMAT KWALIFIKACJI ZAWODOWYCH, DOŚWIADCZENIA I WYKSZTAŁCENIA	ZAKRES WYKONYWA- NYCH CZYNNOŚCI	INFORMACJA O PODSTAWIE DO DYSPONOWANIA TYMI OSOBAMI

Data .....

.....  
(podpis i pieczęć Wykonawcy)