



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)