

Załącznik nr ..... do oferty

(pieczęć Wykonawcy)

# 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<br>KWALIFIKACJI ZAWODOWYCH,<br>DOŚWIADCZENIA<br>I WYKSZTAŁCENIA | ZAKRES<br>WYKONYWA-<br>NYCH<br>CZYNNOŚCI | INFORMACJA<br>O PODSTAWIE<br>DO<br>DYSPONOWANIA<br>TYMI OSOBAMI* |
|-----|------------|---|--|--|
| 1.  | 2.         | 3.  | 4.                                       | 5.   |
|     |            |   |  |  |

\*

**UWAGA I: W KOLUMNIE NR 5 ZALECA SIĘ WPISYWANIE INFORMACJI O PRZYKŁADOWEJ TREŚCI:  
„UMOWA O PRACĘ”, „UMOWA CYWILNOPRAWNA”.**

**UWAGA II: WYKONAWCA ZOBOWIĄZANY JEST UDOWODNIĆ ZAMAWIAJĄCEMU, IŻ BĘDZIE  
DYSPONOWAŁ ZASOBAMI NIEZBĘDNYMI DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA,  
WSZCZEGÓLNOŚCI PRZEDSTAWIAJĄC W TYM CELU PISEMNE ZOBOWIĄZANIE TYCH  
PODMIOTÓW DO ODDANIA MU DO DYSPOZYCJI NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW NA OKRES  
KORZYSTANIA Z NICH PRZY WYKONANIU ZAMÓWIENIA.**

Data .....

.....  
(podpis i pieczęć Wykonawcy)