



Załącznik nr

POTENCJAŁ WYKONAWCZY

NAZWA (FIRMA) WYKONAWCY

.....

ADRES WYKONAWCY

.....

.....

.....

WYKAZ OSÓB I PODMIOTÓW,
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 NICH CZYNNOŚCI :

Lp.	WYKAZ OSÓB I PODMIOTÓW	INFORMACJE NA TEMAT KWALIFIKACJI ZAWODOWYCH, DOŚWIADCZENIA I WYKSZTAŁCENIA	ZAKRES WYKONYWANYCH CZYNNOŚCI

Data

.....
(podpis i pieczęć Wykonawcy)