

## POTENCJAŁ KADROWY

Nazwa Wykonawcy: .....

.....

Siedziba Wykonawcy: .....

.....

Stanowisko (funkcja)	Imię nazwisko	Nr i zakres uprawnień
Personel własny:		
Personel obcy:		

Do mniejszego wykazu załączamy :

- 1.Zobowiązanie do współpracy złożone przez osoby nie będące naszymi pracownikami oraz podmioty uczestniczące w realizacji zamówienia (cały punkt skreślić jeśli nie występują).
- 2.Dokumenty potwierdzające kwalifikacje osób uczestniczących w realizacji zamówienia.

.....  
Miejscowość, data

.....  
Pieczętki i podpisy osób uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy