

## POTENCJAŁ KADROWY

Nazwa Wykonawcy: .....

.....

Siedziba Wykonawcy: .....

.....

Stanowisko (funkcja)	Imię nazwisko
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).

.....  
*Miejscowość, data*

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