

.....  
(pieczęć oferenta i nr tel./ faksu)**POTENCJAŁ KADROWY**

WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ WYKONYWAĆ ZAMÓWIENIE, Z DANYMI NA TEMAT ICH KWALIFIKACJI NIEZBĘDNYMI DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA, A TAKŻE ZAKRES WYKONYWANYCH PRZEZ NICH CZYNNOŚCI.

Imię i nazwisko	Posiadane kwalifikacje/ uprawnienia	Zakres powierzonych czynności
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		

..... , dn. ....  
/miejscowość/

.....  
/podpis upoważnionego przedstawiciela/