

.....
(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/