**POTENCJAŁ KADROWY WYKONAWCY**

**Wykaz osób, które zostaną skierowane do realizacji zamówienia**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L. p.** | **Nazwisko i imię** | **Kwalifikacje zawodowe/****doświadczenie**- posiadane**uprawnienia**(dokładnie według wymogów SIWZ) | **Zakres****wykonywanych****czynności** | **Podstawa****dysponowania,****osobami** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Data: …..........................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imiona i nazwiska osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy |  | Podpisy osób uprawnionych doreprezentowania Wykonawcy |