**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 do  reprezentowania Wykonawcy |