

**POTENCJAŁ KADROWY – WYKAZ OSÓB
SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Nazwa Wykonawcy

Adres Wykonawcy

Numer telefonu Numer fax

Imię i Nazwisko	Proponowane przeznaczenie	Lata doświadczenia na danym stanowisku, kwalifikacje zawodowe	Posiadane uprawnienia do prowadzenia robót (nr uprawnień)	Informacja o podstawie dysponowania osobą

.....
(podpis uprawnionego przedstawiciela
Wykonawcy wraz z pieczęcią)