

**INFORMACJA****o potencjale kadrowym przewidywanym do realizacji zamówienia**

---

*zarejestrowana nazwa Wykonawcy składającego ofertę*

---

*zarejestrowany adres Wykonawcy składającego ofertę*

---

NIP

---

REGON

---

*numer telefonu , fax***Dysponujemy następującym potencjałem kadrowym do realizacji zamówienia:**

Lp.	Nazwisko i Imię	Uprawnienia zawodowe		Przewidywana funkcja przy realizacji zamówienia
		Rodzaj uprawnień	Nr ewidenc. upr.	
1	2	3	4	5

---

miejsowość , data

---

podpis i pieczęć osoby uprawnionej