Załącznik Nr 4

.....

(pieczęć Wykonawcy i nr tel/faksu)

POTENCJAŁ KADROWY

NIEZBĘDNY DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Wykaz osób z uprawnieniami wymaganymi stosownymi przepisami, które będą wykonywać zamówienie z danymi na temat ich kwalifikacji , niezbędnymi do wykonywania zamówienia, a także zakres wykonywanych przez nich czynności .

Imię i nazwisko	***Posiadane kwalifikacje /uprawnienia***	***Zakres powierzonych czynności***

....

miejscowość i data / podpis i pieczęć imienna osoby/osób

uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy/