Załącznik nr 5 do SWZ

…...........................................

(pieczęć adresowa wykonawcy)

**POTENCJAŁ KADROWY**

Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia niezbędnego do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko | Zakres wykonywanych czynności | Posiadane kwalifikacje i doświadczenie zawodowe | Podstawa  dysponowania |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

............................. dnia .......................................... .......................................................................

(podpis wykonawcy lub osób uprawnionych

do reprezentacji wykonawcy lub pełnomocnika)