

## Potencjał kadrowy

Oświadczamy, że do realizacji niniejszego zamówienia skierujemy następujące osoby:

lp.	Imię i nazwisko	kwalifikacje zawodowe ** (proszę wskazać uprawnienia zawodowe)	lata pracy w zawodzie	Forma zatrudnienia *

..... dnia .....2019 r.

Do wypełnionego załącznika Nr 3 do zapytania należy dołączyć:

\* dokumenty potwierdzające, że Wykonawca może dysponować osobą/osobami wskazanymi przez niego do realizacji niniejszego zamówienia, w zakresie umożliwiającym wykonanie przedmiotu zamówienia

\*\* dokumenty potwierdzające nadanie uprawnień lub kopie tych dokumentów potwierdzone za zgodność z oryginałem