**POTENCJAŁ KADROWY/WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO/**

**Nazwa Wykonawcy**: .................................................................................................................................................................................

**„Przebudowa i rozbudowa Domu Pomocy Społecznej w Wietrzychowicach”**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Informacje dotyczące spełnienia warunku Zamawiającego wskazanego w SWZ:**  **Zakres uprawień** | **Zakres wykonywanych czynności w ramach planowanego zamówienia:**  **Kierownik budowy**  **Kierownik robót** | **Informacja o podstawie dysponowania osobą /np. zobowiązanie innego podmiotu do udostępnienia zasobu, umowa zlecenie, umowa o pracę/** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*(Należy opatrzyć elektronicznym podpisem kwalifikowanym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym*

*osoby lub osób uprawnionych do zaciągania zobowiązań   
cywilno-prawnych w imieniu Wykonawcy)*