

Numer sprawy: SOSW/ZP/01/09

Załącznik nr 3
do formularza ofertowego

NAZWA WYKONAWCY _____

Adres wykonawcy _____

tel. _____ fax. _____

POTENCJAŁ KADROWY

Personel odpowiedzialny za realizację zamówienia

Lp.	Rola w realizacji zamówienia	Nazwisko i imię	Posiadane kwalifikacje

UWAGA: Do powyższego załącznika przy składaniu oferty należy dołączyć dokumenty potwierdzające posiadane kwalifikacje zawodowe personelu w zakresie usług objętych przedmiotem zamówienia.

(data)

(podpis pełnomocnego przedstawiciela wykonawcy)