

POTENCJAŁ KADROWY

Wykaz wiedzy i doświadczenia kadry w zakresie niezbędnym
do wykazania spełniania opisanego przez Zamawiającego warunku:

L.p.	Osoba do sprawowania funkcji jak niżej	Nazwa/firma i adres Zamawiającego/Zlecającego	Charakterystyka zamówienia/ Pełniona funkcja/ Okres pełnienia nadzoru	Długość nadzorowanego odcinka ekranów akustycznych
1	2	3	4	5
	Inspektor nadzoru Koordynator			

_____ dnia __ __ 2015r roku

(podpis Wykonawcy/Pełnomocnika)