

\_\_\_\_\_  
nazwa wykonawcy

## POTENCJAŁ KADROWY WYKONAWCY

1. Oświadczam, że do realizacji przedmiotu zamówienia dysponuję n/w osobami

Imię, nazwisko	Zakres powierzonych zadań w odniesieniu do przedmiotu zamówienia	Podstawa dysponowania

\_\_\_\_\_  
data i podpis Wykonawcy/Pełnomocnika

Dokument należy sporządzić odrębnie dla każdej części postępowania.

DYREKTOR  
Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie  
*Edyta Wiśniewska*

Starszy Inspektor  
*RSW*  
Renata Skonieczna