**ZAŁĄCZNIK NR 1 do oferty**

##### POTENCJAŁ KADROWY

*(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)*

Składając ofertę w postępowaniu o zamówienie publiczne na:



**Oświadczam, że wskazana poniżej osoba posiadaj wymagane przez Zamawiającego uprawnienia i będą pełniła funkcję projektanta nadzoru autorskiego o na ww. zadaniu:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Funkcja** | **Imię i Nazwisko osoby pełniącej funkcję** | **Uprawnienia (Nr/ rodzaj)** | **Doświadczenie**  |
| *1* | *2* | *3* | *4* |
| *Projektant branży drogowej*  |  |  |  |
| *Projektant branży sanitarnej* |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_\_.2023 r.

 *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *(podpis Wykonawcy/Pełnomocnika)*