
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

DYREKTOR
Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie

21 LIS 2013

Edyta Wiśniewska

data i podpis Wykonawcy/Pelnomocnika

KIEROWNIK SEKCJI
Administracji i Zamówień Publicznych

Renata Skońieczna
Renata Skońieczna