### Załącznik Nr 8

**Zamawiający:**

Powiat Pleszewski

ul. Poznańska 79, 63 – 300 Pleszew

w imieniu którego działa

Zarząd Dróg Powiatowych

**Wykonawca** ...........................................................

pełna nazwa / firma

.................................................................  
 *adres*

**Dotyczy:** postępowania o udzielenie zamówienia na wykonanie zadania pn. **„Przebudowa drogi powiatowej nr 4325P w m. Marianin”,**  numer sprawy:ZDP.252.6.2020,

# POTENCJAŁ KADROWY

Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Branża* | *Imię i nazwisko Kierownika Budowy/robót* | *Uprawnienia/kwalifikacje zawodowe/przynależność do izby inżynierów* | *Informacje o podstawie dysponowania wskazanymi osobami* |
| drogowa |  | Uprawnienia nr .......................... data wydania ...............................  Nazwa organu wydającego ..............................................................  Wpis do Izby Inżynierów nr ..........................  data ważności ................................................. DOŚWIADCZENIE 1.**Nazwa zadania** ..........................................................................................................  Zlecający;  .........................................................................................................  Data rozpoczęcia i zakończenia inwestycji:  ...........................................................................................................  wartość inwestycji;  ..........................................................................................................  1.**Nazwa zadania** ..........................................................................................................  Zlecający;  .........................................................................................................  Data rozpoczęcia i zakończenia inwestycji:  ...........................................................................................................  wartość inwestycji;  .......................................................................................................... |  |

Wykonawca lub upoważniony

Przedstawiciel Wykonawcy

.................................................................

*podpis i pieczęć*

Data ..............................................