Załącznik nr 8

**Zamawiający:**

Powiat Pleszewski

ul. Poznańska 79, 63 – 300 Pleszew

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

pełna nazwa / firma

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

**Dotyczy:** postępowania o udzielenie zamówienia na wykonanie zadania pn**.** **Remont dachu zabytkowego pałacu w Fabianowie, gm. Dobrzyca, Powiat Pleszewski**

Numer sprawy: NR. 272.16.2024.

**POTENCJAŁ KADROWY**

Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Branża** | **Imię i nazwisko**  **kierownika robót** | ***Uprawnienia / kwalifikacje zawodowe / przynależność do izby inżynierów***  *(pkt VI. ust.2 pkt 2.2.2 SWZ)* | ***Informacja o podstawie dysponowania wskazanymi osobami\**** |
| **konstrukcyjno – budowlana**  **- bez ograniczeń** |  | - *uprawnienia nr …………………………………..…… data wydania …………………………..……..*  *nazwa organu wydającego ………………………………………………………………………………...*  *- wpis do Izby Inżynierów nr ……………….….. data ważności: …………………………………..* |  |