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**.** **Przebudowa drogi powiatowej nr 5143P Galew – Dobrzyca.** Numer sprawy: NR. 272.18.2024.

**POTENCJAŁ KADROWY**

Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Specjalność** | **Imię i nazwisko** | ***Uprawnienia / kwalifikacje zawodowe / przynależność do izby inżynierów***  *(pkt VI. ust.2 pkt 2 SWZ)* | ***Informacja o podstawie dysponowania wskazanymi osobami\**** |
| **drogowa** |  | - *uprawnienia nr ……………………………… data wydania ……………………*  *nazwa organu wydającego …………………………………………………………*  *- wpis do Izby Inżynierów nr ……………….….. data ważności: ……………* |  |