

WYKONAWCA

.....  
.....  
.....  
(pełna nazwa Wykonawcy)  
.....  
.....  
(adres)

ZAMAWIAJĄCY  
Powiat Belchatowski reprezentowany przez Dyrektora  
Powiatowego Zarządu Dróg w Belchatowie

WYKSZTAŁCENIE I KWALIFIKACJE ZAWODOWE

Wykaz osób skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za kierowanie robotami budowlanymi, wraz z informacjami na temat ich wykształcenia, kwalifikacji zawodowych, uprawnień budowlanych i doświadczenia, niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami, tj: w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie,  
**kierownik budowy kierował 3 robotami budowlanymi polegającymi na budowie lub rozbudowie, lub przebudowie drogi powiatowej obejmującej budowę chodnika o długości łącznej nie mniej niż 1,5 km.**

Złożenie wykazu zgodnie z wymogiem zawartym w dziale II rozdziale 8 pkt 4 lit. a.

| L.p. | Imię i Nazwisko osoby skierowanej do realizacji zamówienia publicznego | Wykształcenie i kwalifikacje zawodowe (np. uprawnienia) | Nazwa zamówienia i wartość zamówienia (z VAT) | Doświadczenie zawodowe       |                             | Podstawa dysponowania |
|------|------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------|-----------------------------|-----------------------|
|      |                                                                        |                                                         |                                               | Miejsce wykonania zamówienia | Termin wykonania zamówienia |                       |
| 1.   |                                                                        |                                                         |                                               |                              |                             |                       |
|      |                                                                        |                                                         |                                               |                              |                             |                       |
|      |                                                                        |                                                         |                                               |                              |                             |                       |

....., dnia ..... r.  
(miejscowość)

.....  
(podpis)