**WYKONAWCA:**

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

W związku ze złożoną ofertą w postępowaniu o udzielenie zamówienia pn.: ***„Remont elewacji części budynku oraz przebudowa budynku zakładu opiekuńczo – leczniczego dla dorosłych Zgromadzenia Sióstr Franciszkanek”.***

1. Oświadczam/y, że do pełnienia funkcji kierownika prac konserwatorskich zostanie skierowana następująca osoba spełniająca kryteria wymienione w Zapytaniu ofertowego:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Podstawa uprawnień** | **Doświadczenie zawodowe w kierowaniu pracami konserwatorskimi (wymienić nazwy zadań)** | **Okres pełnienia funkcji (podać daty rozpoczęcia i zakończenia z dokładnością do miesiąca)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
|  |  |  |  |
|  |  |

........................., dn. ......................... .........................................................................

Miejscowość, Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń

woli w imieniu Wykonawcy oraz pieczątka / pieczątki

*W celu potwierdzenia powyższych informacji Oferent obowiązkowo załącza kopie dokumentów stwierdzających uprawnienia oraz potwierdzenia wykonania wymienionych usług w formie np. protokołów odbioru, zaświadczeń urzędowych, listów rekomendacyjnych podpisanych przez inwestora.*