

Załącznik nr 5 do Ogłoszenia Zakupowego
Wzór wykazu osób

WYKAZ OSÓB

ZAMAWIAJACY:

Parafia Rzymskokatolicka pw. św. Małgorzaty
Dziewicy i Męczennicy w Janisławicach
Janisławice 49
96-130 Głuchów
NIP : 8351204896, REGON: 040028823
Nr telefonu: +48 46-815-71-48
Adres poczty elektronicznej: stanislaw.goraj@wp.pl

WYKONAWCA:

.....

.....

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)

reprezentowany przez:

.....

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Składając ofertę na „**Prace konserwatorskie i restauratorskie przy ołtarzach bocznych z kościoła parafialnego pw. Św. Małgorzaty Dziewicy i Męczennicy w Janisławicach**”, w zapytaniu ofertowym prowadzonym przez Parafię Rzymskokatolicką p.w. św. Małgorzaty Dziewicy i Męczennicy w Janisławicach, **przedkładam, wykaz osób skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia**, o których mowa w rozdziale 6.1.2 zapytania ofertowego

Imię i nazwisko	Informacje na temat kwalifikacji zawodowych, posiadane uprawnienia	Zakres wykonywanych czynności	Doświadczenie	Informacja o podstawie dysponowania osobą
1	2	3	4	5
.....	Dyplomowany konserwator sztuki, Ukończenie studiów wyższych w roku na Uczelni, Kierunek..... Osoba przewidziana do wykonywania prac konserwatorskich i restauratorskich w zabytku, posiadająca kwalifikacje, o których mowa w art. 37a ustawy o ochronie zabytków i opiece nad zabytkami	Kierownik prac konserwatorskich	Doświadczenie lat (co najmniej 8 letnie doświadczenie zawodowe w wykonywaniu prac konserwatorskich lub restauratorskich, prowadzonych przy zabytkach wpisanych do rejestru zabytków,)	

Uwaga:

W przypadku, gdy wskazana osoba jest wykonawcą lub związana jest z wykonawcą stosunkiem prawnym (np. umowa cywilnoprawna lub umowa o pracę) **w kolumnie 5** należy wpisać „**zasób własny**”. W przypadku, gdy wskazana osoba jest udostępniona wykonawcy przez inny podmiot (związana jest z podmiotem udostępniającym zasób stosunkiem prawnym – np. umowa cywilnoprawna lub umowa o pracę) **w kolumnie 5** należy wpisać „**zasób udostępniony**”.

Potwierdzenie posiadanych przez podane w wykazie osoby kwalifikacji wybrany Wykonawca będzie zobowiązany dostarczyć Zamawiającemu przed podpisaniem umowy.

.....
(miejscowość i data)

.....
(pieczęć i podpis Wykonawcy lub Pełnomocnika)