

Załącznik nr 5 do Zapytania ofertowego

…………………………..……………

………………………………………..

………………………………………..

*(Wykonawca)*

**WYKAZ OSÓB**

Skierowanych do realizacji zamówienia

**„Prace restauratorskie i konserwatorskie – Ambona**

**w kościele pw. Stanisława Biskupa i Męczennika we Wschowie”.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Posiadane kwalifikacje/ doświadczenie(należy podać niezbędne informacje pozwalające na ocenę spełnienia warunku udziału w postępowaniu przez wykazaną osobę)  | Zakres wykonywanych czynności | Informację o podstawie do dysponowania wymienionymi osobami (np. umowa o pracę, umowa zlecenie itp.)  |
|  | **1** | **2** | **3** | **4** |
| 1. |  | Wykazana osoba posiada kwalifikacje zgodne z wymaganiami określonymi w art. 37a ustawy o ochronie zabytków i opieki nad zabytkamiTAK/NIE(zaznaczyć właściwe) | **osoba kierująca pracami konserwatorskimi** |  |
| 2. |  | 1………………………(kwalifikacje zawodowe/ wykształcenie)2……………………………..(doświadczenie, zrealizowane prace konserwatorskie lub restauratorskie)Oświadczam, że ww. prace zostały należycie wykonane | **……………………. (osoba wymagana pkt. 9, ppkt 9.1., lit. b)** |  |
| 3. |  | 1………………………(kwalifikacje zawodowe/ wykształcenie)2……………………………..(doświadczenie, zrealizowane prace konserwatorskie lub restauratorskie)Oświadczam, że ww. prace zostały należycie wykonane | **………………..****(osoba wymagana pkt. 9, ppkt 9.1., lit. b)** |  |
| 4. |  | 1………………………(kwalifikacje zawodowe/ wykształcenie)2……………………………..(doświadczenie, zrealizowane prace konserwatorskie lub restauratorskie)Oświadczam, że ww. prace zostały należycie wykonane | **………………………****(osoba wymagana pkt. 9, ppkt 9.1., lit. b).** |  |
| 5. |  | 1………………………(kwalifikacje zawodowe/ wykształcenie)2……………………………..(doświadczenie, zrealizowane prace konserwatorskie lub restauratorskie)Oświadczam, że ww. prace zostały należycie wykonane | **………………………****(osoba wymagana pkt. 9, ppkt 9.1., lit. b)** |  |
| 6. |  | 1………………………(kwalifikacje zawodowe/ wykształcenie) | **………………………****(osoba wymagana pkt. 9, ppkt 9.1., lit. c)** |  |

UWAGA:

Dane w kolumnach nr 1, 2, 3 i 4 należy wypełnić w taki sposób aby Zamawiający na podstawie wskazanych informacji był w stanie ocenić, czy wykazana osoba potwierdza spełnianie przez Wykonawcę warunku udziału w postępowaniu, określonego w Zapytaniu ofertowym.

………………………………….……….., dnia…………………..2024 roku