RZĄDOWY PROGRAM ODBUDOWY ZABYTKÓW

 

**Załącznik nr 5 do zapytania ofertowego z dnia 02.07.2024 r.**

Miejscowość, data ……………………………………………

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Nazwa Wykonawcy *(Oferenta):* .........................................................................................................

Adres Wykonawcy *(Oferenta):* ..........................................................................................................

W związku z ubieganiem się o realizację zamówienia pn.:

wykonanie pracw ramach inwestycji pn. **„Renowacja zabytkowej elewacji kościoła, dzwonnicy Parafii pw. Św. Marii Magdaleny w Dukli”** dofinansowanej z Rządowego Programu Odbudowy Zabytków Nr RPOZ/2022/6286/PolskiLad.

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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)** | **Kwota inwestycji** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |

*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.*

……….……………………………………….

data (pieczęć i podpis Oferenta)