RZĄDOWY PROGRAM ODBUDOWY ZABYTKÓW

 

 **Załącznik nr 5 do zapytania ofertowego**

Miejscowość, data ……………………………………………

………………………………………..

*(Nazwa i adres Oferenta)*

WYKAZ OSÓB

 SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA

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

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

W związku z ubieganiem się o realizację zamówienia pn.: **„Renowacja wieży kościoła pw. Św. Stanisława Kostki w Ogardach”** *Inwestycja* *uzyskała dotację Gminy Strzelce Krajeńskie dofinansowaną ze środków Rządowego Funduszu Polski Ład w ramach Rządowego Programu Odbudowy Zabytków NR RPOZ/2022/11607/PolskiLad.*

Ja niżej podpisany

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

działając w imieniu i na rzecz

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

oświadczam, że Wykonawca którego reprezentuję dysponuje następującymi osobami, które skieruje do realizacji zamówienia:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko | Zakres wykonywanych czynności | Kwalifikacje zawodowe.Uprawnienia\* | Doświadczenie\* | Wykształcenie\* | Podstawa do dysponowania osobami |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

\* jeżeli informacje te będą niezbędne do wykazania spełnienia warunku opisanego w pkt X lit. b zapytania ofertowego w zakresie dysponowania osobami zdolnymi do wykonana zamówienia.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(podpis)

*Dokument może być podpisany
kwalifikowanym podpisem elektronicznym,*

*podpisem osobistym lub podpisem zaufanym
przez wykonawcę

lub

może być podpisany podpisem własnoręcznym*

*i przekazany w elektronicznej kopii dokumentu
potwierdzonej za zgodność z oryginałem
kwalifikowanym podpisem elektronicznym,*

*podpisem osobistym lub podpisem zaufanym
przez wykonawcę*