

Zadanie jest współfinansowane ze środków

Rządowego Funduszu Polski Ład: Rządowy Program Odbudowy Zabytków

**Załącznik nr 5 do zapytania ofertowego**

…………………………………………… (miejscowość), data ……………………………………………

**WYKAZ OSÓB**

**SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Nazwa Wykonawcy*:* .........................................................................................................

Adres Wykonawcy*:* ..........................................................................................................

W związku z ubieganiem się o realizację zamówienia pn.: **„Renowacja kaplicy Ligęzków”**

*Inwestycja* *uzyskała dotację Gminy Sulejów dofinansowaną ze środków Rządowego Funduszu Polski Ład w ramach Rządowego Programu Odbudowy Zabytków NR Edycja2RPOZ/2023/2088/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 | Wykształcenie |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Do niniejszego wykazu dołączam kopie dokumentów potwierdzających kwalifikacje osób skierowanych do pełnienia funkcji kierowniczych, o których mowa w pkt. 3 rozdziału VIII Zapytania ofertowego.

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

(pieczęć i podpis/y upoważnionego/ych przedstawiciela/i Wykonawcy)