**Załącznik nr 3 do Zapytanie ofertowego**

*…………………………………………………………..*

*Nazwa Wykonawcy/Wykonawców i adres siedziby*

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA PN.:**

**Prace konserwatorskie i restauratorskie przy**

**ślusarce okiennej w kościele p. w. Św. Doroty w Petrykozach**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Funkcja przy realizacji zamówienia**  **i opis posiadanych uprawnień, kwalifikacji zawodowych, doświadczenia**  (opis zawierający dane niezbędne do potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu z podaniem Nr uprawnień) | **Przynależność do właściwej izby samorządu zawodowego**  **TAK/NIE** |
| *1* | *2* | *3* | *4* |
| 1. |  | **Kierownik budowy posiadający uprawnienia wymagane przepisami ustawy z 7 lipca 1994r. Prawo budowlane (Dz.U. z 2023 poz. 682 ze zm.) do kierowania robotami budowlanymi w specjalności konstrukcyjno-budowlanej bez ograniczeń lub w ograniczonym/architektonicznej zakresie o ile zakres uprawnień obejmuje zakres wymagany do realizacji przedmiotu zamówienia należącą do właściwej Izby Samorządu Zawodowego**;  Nr uprawnień: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Kierownik budowy musi spełniać wymagania, o których mowa w art. 37c ustawy z dnia 23 lipca 2003 roku o ochronie zabytków i opiece nad zabytkami (Dz.U. z 2022 r. poz. 840 ze zm.). |  |
| 2. |  | **Osoba spełniającą wymagania, o których mowa w art. 37a ust. 1 i 2 ustawy z dnia 23 lipca 2003 roku o ochronie zabytków i opiece nad zabytkami (Dz.U. z 2022 r. poz. 840 ze zm)** |  |

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w niniejszym wykazie są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

Oświadczam(y), że osoba/y, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia posiadają wymagane uprawnienia (uprawnienia budowlane i świadectwa kwalifikacyjne oraz zaświadczenie potwierdzające przynależność do właściwej izby samorządu zawodowego), niezbędne przy wykonywaniu czynności podejmowanych w toku realizacji przedmiotu umowy.

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

(Data i podpis osoby uprawnionej)