*Załącznik Nr 5 do Zapytania ofertowego*

**Wzór wykazu osób**

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Parafia Rzymskokatolicka**

**pod wezwaniem św. Jana Nepomucena w Fajsławicach,**

z siedzibą w Fajsławicach, 21-060 Fajsławice 109A,

NIP: 7132324513, REGON: 040032204

**WYKONAWCA:**

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

Składając ofertę na zadanie pn.***„*Ochrona zabytków zlokalizowanych w centrum miejscowości Fajsławice: wymiana posadzki i montaż ogrzewania w kościele parafialnym w Fajsławicach oraz naprawa pomnika nagrobnego inż. Macieja Bayera i jego żony Emmy ze Stormów de Hirszfeld Bayer, przedkładam,**

**WYKAZ OSÓB, SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ   
zgodnie z warunkiem określonym w Rozdziale X. pkt 4 Zapytania ofertowego**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Informacje na temat kwalifikacji zawodowych, posiadane uprawnienia** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Informacja o podstawie dysponowania osobą** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| …………………….. | **Uprawnienia budowlane**  **w specjalności konstrukcyjno-budowlanej bez ograniczeń oraz kwalifikacje do kierowania pracami przy zabytkach nieruchomych, zgodnie z art. 37c ustawy o ochronie zabytków:**  **Uprawnienia Nr** ….....................………………  **wydane** ……………………....………………………  **Czy zakres uprawnień osoby wskazanej w kolumnie pierwszej wynikający  z ww. decyzji o nadaniu uprawnień pozwala na kierowanie robotami budowlanymi i pracami konserwatorskimi i restauratorskimi**, **będącymi przedmiotem zamówienia w zgodzie z obecnie obowiązującymi przepisami prawa**  ***TAK/NIE***  *(zaznaczyć właściwe)* | **Kierownik budowy** |  |
| ………………. | **Uprawnienia dyplomowanego konserwatora zabytków z zakresu konserwacji kamienia i detalu architektonicznego, zgodnie z art. 37a ustawy o ochronie zabytków i opiece nad zabytkami**  **Uprawnienia Nr** ….....................………………  **wydane**  …………………....………………………  **Czy zakres uprawnień osoby wskazanej w kolumnie pierwszej pozwala na wykonywanie prac konserwatorskich przy pomniku nagrobnym, będących przedmiotem zamówienia, w zgodzie z obecnie obowiązującymi przepisami prawa**  ***TAK/NIE***  *(zaznaczyć właściwe)* | **Wykonywanie prac konserwatorskich przy pomniku nagrobnym** |  |

**Uwaga:**

W przypadku, gdy wskazana osoba jest Wykonawcą lub związana jest z Wykonawcą stosunkiem prawnym (np. umowa cywilnoprawna lub umowa o pracę lub zobowiązanie kierownika budowy do współpracy) **w kolumnie 4** należy wpisać **„*zasób własny*”**.

W przypadku, gdy wskazana osoba jest udostępniona Wykonawcy przez inny podmiot będący jej pracodawcą (np. na podstawie przepisów o przeniesieniu lub oddelegowaniu pracownika) **w kolumnie 4** należy wpisać ***„zasób udostępniony”*.**

*Potwierdzenie posiadanych przez podane w wykazie osoby kwalifikacji wybrany Wykonawca będzie zobowiązany dostarczyć Zamawiającemu przed podpisaniem umowy.*

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………..…………  *(miejscowość i data)* | ………………………………………………………………  *(podpis Wykonawcy lub Pełnomocnika)* |