**Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego**

 **BZP-3941-2/2022**

|  |
| --- |
| **WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA** |

**………………………..……………………**

 **[nazwa i adres Wykonawcy]**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko Konserwatora** | **Kompetencje i kwalifikacje Konserwatora***należy wpisać:**- wykształcenie ,**- kwalifikacje* *- doświadczenie zawodowe w latach)* | **Proszę o wskazanie zakresu czynności za którego będzie odpowiedzialny Konserwator w trakcie realizacji przedmiotu umowy** |
| 1 | 2 | 3 |  |
| Kompetencje Konserwatora, który będzie realizował niniejsze zamówienie  |  |
| 1 |  |  |  |
| Kompetencje pozostałych Konserwatorów (nr 2, 3 …) ,którzy będą realizowali niniejsze zamówienie  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

………………………..

 *miejscowość, data*

.................................................................................

 */podpis osoby/ osób upoważnionego/-ych do reprezentowania Wykonawcy/*