**Załącznik nr 5 do Zapytania**

**WYKAZ OSÓB**

SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Składając ofertę na : **Opracowanie Programu Prac Konserwatorskich oraz dokumentacji projektowo- kosztorysowej dla zadania obejmującego wykonanie prac w budynku nr 1 w kompleksie wojskowym przy ul. 11 Listopada 3a w Stargardzie**, wskazujemy następujące osoby, które będą brały udział w realizacji zamówienia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Stanowisko(wg. Zapytania)  – zakres wykonywanych czynności**  (zgodnie z Zapytaniem) | **Posiadane kwalifikacje zawodowe -uprawnienia [[1]](#footnote-1)**  Podać dokładny zakres uprawnień | **Doświadczenie zawodowe**  (ze wskazaniem nazw  i terminów realizowanych usług)  **Niniejszą kolumnę wypełnić tylko w przypadku osoby wskazanej w Zapytaniu w pkt. 2 ppkt. 1 tiret 5** |
| **1.** |  |  |  | *Nazwa inwestycji………*  *Okres od……… do………*  *Zakres prac……..* |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |

***UWAGA:*** *Wykonawca ma obowiązek wskazać w sposób jednoznaczny potwierdzenie warunków określonych w pkt 2 ppkt. 1 Zapytania Ofertowego.*

**Oświadczam/my, iż wyżej wskazane osoby posiadają wymagane prawem uprawnienia niezbędne do realizacji zamówienia.**

…………………………………, dnia ……….…………………

(miejscowość)(data)

……………………………………………

(podpis osoby/ób uprawnionej/ych  
do reprezentacji wykonawcy)

1. *Należy wykazać kwalifikacje i uprawnienia w sposób potwierdzający spełnienie warunku udziału w postępowaniu, określonego w pkt. 2 ppkt. 1) Zapytania.* [↑](#footnote-ref-1)