Załącznik nr 3

WYKONAWCA………………………………………………………………………………………………………………………………….

/adres i nazwa /……………………………………………………………………………………………………………………………..

 WYKAZ osób skierowanych do realizacji zadania

W związku ze złożona ofertą na realizacje zadania pn. ***„Konserwacja ołtarzy bocznych pw. Św. Anny i Św. Józefa (XVII/XVIII wiek) z kościoła pw. Bartłomieja Apostoła w Chlinie”***

1. Oświadczam że do pełnienia funkcji kierownika prac konserwatorskich zostanie skierowana osoba spełniając kryteria pkt IV/2. a. zapytanie ofertowego

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p | Imię i Nazwisko | Podstawa uprawnień/data dyplomu | Doświadczenie zawodowe/kierowanie pracami konserwatorskimi | Data zakończenia |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. Oświadczam, że do pełnienia funkcji kierownika zespołu prac konserwatorskich zostanie skierowana osoba spełniająca kryteria pkt IV/2. b. zapytanie ofertowego

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p | Imię i Nazwisko | Podstawa uprawnień/data dyplomu | Doświadczenie zawodowe/udział w realizacjach | Data zakończenia |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

1. Członkiem zespołu konserwatorskiego będzie osoba spełniająca kryteria pkt IV/2. c. zapytanie ofertowego

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p | Imię i Nazwisko | Podstawa uprawnień | Data ukończenia studiów | Data zakończenia |
| 1 |  |  |  |  |

W celu potwierdzanie powyższych informacji Oferent obowiązkowo załącza potwierdzenia wykonania usług w formie, protokołów, referencji, listów rekomendacyjnych, oświadczeń itp.

………………dn…………. ………………………………

Miejscowość, data Podpis osoby uprawnionej/pieczątka