

Postępowanie współfinansowane jest ze środków:  
RZĄDOWY FUNDUSZ POLSKI ŁAD: Program Odbudowy Zabytków

Załącznik Nr 5  
do zapytania ofertowego

### Wzór oświadczenia Wykaz osób

Znak postępowania: **KL.1.2024**

#### ZAMAWIAJĄCY:

**Klasztor OO. Bernardynów w Radecznicy**  
ul. Klasztorna 6, 22-463 Radecznicza,  
NIP: 922-23-40-830, REGON: 040015230

#### 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. „*Remont murów ogrodzeniowych w zespole klasztornym OO. Bernardynów w Radecznicy*” **przedkładam** wykaz osób skierowanych do realizacji zamówienia, o których mowa w rozdziale 5.1 Ogłoszenia o przetargu:

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 ..... Uprawnienia Nr .....	Kierownik budowy	

Postępowanie współfinansowane jest ze środków:  
RZĄDOWY FUNDUSZ POLSKI ŁAD: Program Odbudowy Zabytków

	<p>wydane .....</p> <p><b>Czy zakres uprawnień wynikający z ww. decyzji o nadaniu uprawnień pozwala na kierowanie robotami będącymi przedmiotem zamówienia w zgodzie z obecnie obowiązującymi przepisami prawa budowlanego</b></p> <p><b>TAK/NIE</b> <i>(zaznaczyć właściwe)</i></p> <p><b>Czy osoba spełnia wymagania wskazane w art. 37c ustawy o ochronie zabytków i opiece nad zabytkami?</b></p> <p><b>TAK/NIE</b></p>		
--	---	--	--

**Uwaga:**

W przypadku, gdy wskazana osoba jest Wykonawcą lub związana jest z Wykonawcą stosunkiem prawnym (np. umowa cywilnoprawna lub umowa o pracę) **w kolumnie 4** należy wpisać „**zasób własny**”. W przypadku, gdy wskazana osoba jest udostępniona wykonawcy przez inny podmiot (związana jest z podmiotem udostępniającym zasób stosunkiem prawnym – np. umowa cywilnoprawna lub umowa o pracę) **w kolumnie 4** należy wpisać „**zasób udostępniony**”.

**Potwierdzenie posiadanych przez podaną w wykazie osobę kwalifikacji wybrany Wykonawca będzie zobowiązany dostarczyć Zamawiającemu przed przekazaniem placu budowy.**

.....  
*(miejsowość i data)*

.....  
*(podpis Wykonawcy lub Pełnomocnika)*