



Przedsięwzięcie współfinansowane jest ze środków:  
Rządowego Program Odbudowy Zabytków

Załącznik Nr 5  
do zapytania ofertowego

**Wzór oświadczenia Wykaz osób**

Znak postępowania: **KL.3.2024**

**ZAMAWIAJĄCY:**

Parafia pw. Znalezienia Krzyża Świętego w Mokremlipiu

Mokrelipie 98, 22-463 Radecznica,

NIP: 922-21-80-119, REGON: 950195376

**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. „Zabezpieczenie, zachowanie oraz utrwalenie fragmentów muru dawnego kościoła (XV w.) i dzwonnicy bramnej (XVII w.) w Mokremlipiu” **przedkładam** wykaz osób skierowanych do realizacji zamówienia, o których mowa w rozdziale 5.1 Warunki udziału w postępowaniu i podstawy wykluczenia:

| Imię i nazwisko | Informacje na temat kwalifikacji zawodowych, posiadane uprawnienia | Zakres wykonywanych czynności | Informacja o podstawie dysponowania osobą* |
|-----------------|--|-------------------------------|--|
| 1               | 2  | 3                             | 4  |
| .....           | Oświadczam, że wskazana osoba posiada uprawnienia budowlane do     | Kierownik budowy              |  |

Przedsięwzięcie współfinansowane jest ze środków:  
Rządowego Program Odbudowy Zabytków

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  | <p>kierowania robotami budowlanymi w specjalności konstrukcyjno-budowlanej oraz spełniająca wymagania wskazane w art. 37c ustawy z dnia 23 lipca 2003 r. o ochronie zabytków i opiece nad zabytkami</p> <p><b>TAK/NIE</b><br/>(zaznaczyć właściwe)</p> <p><b>Uprawnienia</b><br/>Nr.....</p> |  |  |
|--|--|--|--|

**Uwaga:**

\*W przypadku, gdy wskazana osoba jest Wykonawcą lub związana jest z Wykonawcą stosunkiem prawnym (np. umowa cywilnoprawna lub umowa o pracę)

**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)