



**POLSKI
ŁAD**



RZĄDOWY PROGRAM ODBUDOWY ZABYTKÓW

Załącznik nr 5 do Zapytania ofertowego

Zamawiający: **Parafia Rzymskokatolicka pw. Narodzenia NMP w Jodłowniku, 34-620 Jodłownik 27**

WYKONAWCA:

.....

.....

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:

NIP/PESEL, KRS/CEIDG)

WYKAZ OSÓB, SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA zgodnie z warunkiem określonym w Zapytaniu ofertowym

tj. min. 1 (jedną) osobą pełniącą funkcje Kierownika budowy, posiadającą uprawnienia budowlane do kierowania robotami budowlanymi na obiekcie wpisanym do rejestru zabytków, w zakresie prac konserwatorskich oraz prac restauratorskich, która spełnia wymagania dla osób zatrudnionych przy zabytkach wpisanych do rejestru zabytków, określone w art. 37 c ust. 1,2,3 ustawy z dnia 23 lipca 2003 r. o ochronie zabytków i opiece nad zabytkami (t. j.: Dz. U z 2022 r., poz. 840) zgodne z rodzajem prac będących przedmiotem zamówienia

Imię i nazwisko	Informacje na temat kwalifikacji zawodowych, posiadane uprawnienia	Zakres wykonywanych czynności	Informacja o podstawie dysponowania osobą
1	2	3	4
.....			<input type="checkbox"/> Zasób własny <i>Podstawa dysponowania osobą:</i> <input type="checkbox"/> umowa o pracę, <input type="checkbox"/> umowa zlecenia, <input type="checkbox"/> inne (podać jakie) <input type="checkbox"/> Zasób innego podmiotu
.....			<input type="checkbox"/> Zasób własny <i>Podstawa dysponowania osobą:</i> <input type="checkbox"/> umowa o pracę, <input type="checkbox"/> umowa zlecenia, <input type="checkbox"/> inne (podać jakie) <input type="checkbox"/> Zasób innego podmiotu



**POLSKI
ŁAD**



UWAGA: W przypadku, gdy wskazana osoba jest Wykonawcą lub związana jest z Wykonawcą stosunkiem prawnym (np. umowa cywilnoprawna lub umowa o pracę lub zobowiązanie do współpracy) **w kolumnie 4** należy wpisać „**zasób własny**” i określić podstawę dysponowania osobą.

W przypadku, gdy wskazana osoba jest udostępniona Wykonawcy przez inny podmiot będący jej pracodawcą (np. na podstawie przepisów o przeniesieniu lub oddelegowaniu pracownika) **w kolumnie 4** należy wpisać „**zasób innego podmiotu**”.

Potwierdzenie posiadanych przez podane w wykazie osoby kwalifikacji wybrany Wykonawca będzie zobowiązany dostarczyć Zamawiającemu przy podpisaniu umowy.

W przypadku zaznaczenia zwrotu „Zasób innego podmiotu” Wykonawca zobowiązany jest udowodnić, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu zobowiązanie podmiotu udostępniającego o oddaniu mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis Wykonawcy/ osoby uprawnionej do składania
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)