***Załącznik nr 1***

*Do postępowania zakupowego*

*Parafia św. Stanisława BM w Lubaczowie*

**WYKONAWCA:**

|  |
| --- |
|         |
| **(pełna nazwa i adres przedsiębiorstwa)** |

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

W związku ze złożoną ofertą w postępowaniu o udzielenie zamówienia pn.: **Prace konserwatorskie i restauratorskie zespołu zabytków z Muzeum Konkatedralnego przy parafii św. Stanisława Biskupa i Męczennika** w **Lubaczowie**

Oświadczam/y, że do pełnienia funkcji kierownika prac konserwatorskich zostanie skierowana następująca osoba spełniająca kryteria wymienione w pkt.IV.2 a) Zapytania ofertowego:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Podstawa uprawnień** | **Doświadczenie zawodowe w kierowaniu pracami konserwatorskimi (wymienić nazwy zadań)** | **Okres pełnienia funkcji (podać daty rozpoczęcia i zakończenia z dokładnością do miesiąca)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
|   |   |   |   |
|   |   |

……………………., dn. …………………….         ……………………………………………………………….

                        Miejscowość,                                                      Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń

     woli w imieniu Wykonawcy oraz pieczątka / pieczątki

*W celu potwierdzenia powyższych informacji Oferent obowiązkowo załącza kopie dokumentów stwierdzających uprawnienia oraz  potwierdzenia wykonania wymienionych usług w formie np. protokołów odbioru, zaświadczeń urzędowych, listów rekomendacyjnych podpisanych przez inwestora.*