



RZĄDOWY PROGRAM ODBUDOWY ZABYTKÓW

Załącznik nr 4

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Wykaz osób które będą uczestniczyły w wykonaniu zamówienia

Nazwa Wykonawcy

Adres Wykonawcy

Składając ofertę w ramach zapytania ofertowego dot. postępowaniu o udzielenie zamówienia na zadanie pod nazwą: „**Renowacja kościoła p.w. św. Katarzyny w Dakowach Mokrych**” oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu, na potwierdzenie, czego przedstawiam poniższy „**Wykaz osób**”, zawierający dane osób wyznaczonych do pełnienia funkcji spełniających wymagania określone przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym

Lp.	Imię i nazwisko Funkcja	Wykształcenie, specjalność zawodowa oraz rodzaj i numer uprawnień	Doświadczenie	Informacja o podstawie do dysponowania tą osobą przez Wykonawcę (w przypadku udostępnienia podać nazwę podmiotu)
1	2	3	4	5
1	KIEROWNIK BUDOWY:		1. 2.	
2	KONSERWTOR:		Nie dotyczy	

Miejscowość, data

Podpis i pieczęć Wykonawcy