RZĄDOWY PROGRAM ODBUDOWY ZABYTKÓW

 

**Załącznik nr 7**

**do zapytania ofertowego
nr 01/STGR/2024** **z dnia 03.10.2024 r.**

**DANE OFERENTA:**

………………………………………….

*…………………………………………………………………*

*(miejscowość, data)*

………………………………………….

………………………………………………

*(nazwa/firma, adres)*

# WYKAZ OSÓB

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i Nazwisko osoby, która będzie uczestniczyć w wykonaniu zamówienia** | **Branża** | **Rodzaj i nr uprawnień budowlanych** | **Wykonane zadania, wykształcenie i doświadczenie** | **Informacja o podstawie dysponowania wymienioną osobą przez Wykonawcę** |
| **1.** |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |

W załączeniu należy przedłożyć kopię uprawnień budowlanych bądź decyzji o stwierdzeniu przygotowania zawodowego oraz zaświadczenie o wpisie na listę właściwej izby samorządu zawodowego osoby pełniącej funkcje kierownika budowy/robót budowlanych

.…………..…………………………………….

*Data i Podpis (ew. również pieczęć) Oferenta*