

RZĄDOWY PROGRAM ODBUDOWY ZABYTKÓW



Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego nr 6/2024

Miejscowość, data.....

Adresat:

**Parafia Rzymskokatolicka
pw. Św. Piotra i Pawła
Bidziny 31
27-532 Wojciechowice**

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI
ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**
w szczególności odpowiedzialnych za kierowanie robotami budowlanymi, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia, niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami

Lp.	Nazwisko i imię	Kwalifikacje zawodowe i wykształcenie (specjalność oraz nr uprawnień)	Zakres wykonywanych czynności	Doświadczenie (ilość lat)	Podstawa dysponowania osobą *
1	2	4	5	6	7
1					
2					

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

**Parafia Rzymskokatolicka
św. Piotra i Pawła
Bidziny 31, 27-532 Wojciechowice
tel. 15 861 83 17**