**ZAŁĄCZNIK NR 4 do Zapytania Ofertowego**

**Zamawiający:**

Parafia Rzymskokatolicka pw. Podwyższenia Krzyża Świętego w Gralewie

Gralewo 7

66-431 Santok

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

……………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

|  |
| --- |
| **WYKAZ OSÓB** |

**Rewaloryzacja Kościoła Parafialnego pw. Podwyższenia Krzyża Świętego w Gralewie z 1708 roku**

Oświadczam/my, że wykonawca dysponuje niżej wymienioną osobą, która zostanie skierowana do realizacji zamówienia:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Planowana funkcja** | **Kwalifikacje zawodowe****(nr uprawnień, doświadczenie, wykształcenie)** | **Podstawa dysponowania osobą** |
|  |  | **Nr uprawnień: …………………..………………………………….**Upr. Do …………………………….........................................…………………………………………………..……. w specjalności ………………………………………….…………………………..………..…………………………………………………………………………..……Doświadczenie ……………………………………..…………………Wykształcenie ……………………………..…………………………. | **Umowa o pracę/umowa zlecenie/umowa o dzieło/****pracownik oddany do dyspozycji\*** |
|  |  | **Nr uprawnień: …………………..………………………………….**Upr. Do …………………………….........................................…………………………………………………..……. w specjalności ………………………………………….…………………………..………..…………………………………………………………………………..……Doświadczenie ……………………………………..…………………Wykształcenie ……………………………..…………………………. | **Umowa o pracę/umowa zlecenie/umowa o dzieło/****pracownik oddany do dyspozycji\*** |

*Wykonawca, który polega na zdolnościach innych podmiotów musi udowodnić Zamawiającemu, że realizując zamówienie będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji.*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_\_\_\_ roku

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

 …………………………………………………

 Data i podpis Wykonawcy