*Załącznik Nr 3 do Zapytania nr 2/2024*

**Parafia Rzymskokatolicka p.w. Św. Jakuba Apostoła**

**ul. Rynek 17A**

**16 - 423 Bakałarzewo**

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Nazwa Wykonawcy ....................................................................................................................................................

Siedziba Wykonawcy: miejscowość:…………………, kod pocztowy: ………………., ul. ………………………….…., województwo: …………………………….. ;

NIP .................................................... REGON....................................................

Numer telefonu ………………………………………………..

e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Odpowiadając na zaproszenie do składania ofert na wykonanie zadania pn. **Renowacja z zewnątrz zabytkowego kościoła w Bakałarzewie**,przedkładam wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, celem wykazania spełniania opisanego przez zamawiającego warunku udziału w postępowaniu: dysponowania co najmniej jedną osobą na stanowisku kierownika budowy w specjalności konstrukcyjno-budowlanej przy obiektach zabytkowych i w zakresie instalacji elektrycznej (kierownika budowy i robót) z co najmniej 3-letnim doświadczeniem (licząc od dnia uzyskania uprawnień) w pracy na stanowisku kierownika robót budowlanych w zakresie zgodnym z:

1. art. 42 ust. 1 pkt 2 Prawa budowlanego,
2. warunkami zawartymi w pozwoleniu Podlaskiego Wojewódzkiego Konserwatora Zabytków z dnia 02.04.2024 r. znak: S.5142.6.2024.JSD,
3. decyzją Podlaskiego Wojewódzkiego Konserwatora Zabytków Delegatura w Suwałkach z dnia 30.04.2024r., znak: S.5142.15.2024.JSD zmieniającą pozwolenie Wojewódzkiego Konserwatora Zabytków Delegatura w Suwałkach z dnia 02.04.2024r. znak: S.5142.6.2024.JSD,
4. decyzją Starosty Suwalskiego nr 108/2024 z dnia 9 maja 2024 r. znak: AIB.6740.3.15.2024,.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię**  **i nazwisko** | **Zakres**  **wykonywanych**  **czynności** | **Kwalifikacje zawodowe,**  **uprawnienia, doświadczenie**  **i wykształcenie** | **Informacje o podstawie dysponowania** |
|  |  | Kierownik …………… |  |  |
|  |  |  |  |  |

……………….(miejscowość), dnia …………………… roku ………………………………………

(podpis Wykonawcy/pełnomocnika)