Załącznik nr 4b do SWZ

**Wykaz osób**

**Ja/my, niżej podpisany/i**

...................................................................................................................................................................................

*(imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie oraz stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**działając w imieniu i na rzecz:**

...................................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................................

*(imię i nazwisko/firma Wykonawcy, adres siedziby, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS)*

ubiegając się o udzielenie zamówienia pn.: „Zabezpieczenie, zachowanie i utrwalenie substancji zabytków ruchomych z kościoła pod wezwaniem Św. Anny oraz remont konserwatorski wypraw tynkarskich i detalu sztukatorskiego elewacji kościoła i klasztoru - zespołu klasztornego Ojców Franciszkanów w Smardzewicach”   
w zakresie części nr 1 zamówienia pn.: „**Remont konserwatorski wypraw tynkarskich i detalu sztukatorskiego elewacji kościoła i klasztoru - zespołu klasztornego Ojców Franciszkanów w Smardzewicach”**

oświadczam/my, w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, że przy realizacji zamówienia uczestniczyć będą następujące osoby:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Planowana funkcja przy realizacji zamówienia** | **Kwalifikacje zawodowe**  **Zgodnie z zapisami Rozdział IV. S.W.Z. - WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU** | **Informacja  o podstawie dysponowania osobami**  (np. umowa o pracę, zlecenia, pisemne zobowiązanie innego podmiotu) | **Posiadanie uprawnienia zgodnie z art. 37c ustawy z dnia 23 lipca 2003 r. – o ochronie zabytków i opiece nad zabytkami (tj. Dz.U. z 2022 r. poz. 840).** |
|  |  |  |  |  | *TAK/NIE* |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

….………………………………

(miejscowość, data)

.................................................................

(podpis osoby uprawnionej)