**Załącznik nr 3**

**do zapytania ofertowego nr 1/2024**

|  |  |
| --- | --- |
| *(nazwa Wykonawcy/Wykonawców)* | **WYKAZ OSÓB**  **SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**  **(Zdolność zawodowa Wykonawcy)** |

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie zapytania ofertowego na:

**„Renowacja i restauracja nawy bocznej północnej kościoła pw. Wniebowzięcia NMP w Żaganiu”**

oświadczamy, że na potwierdzenie warunku spełnienia udziału w postępowaniu **wskazujemy osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia,** legitymująca się kwalifikacjami zawodowymi i doświadczeniem odpowiednim do funkcji, jakie zostaną im powierzone. Wykonawca na funkcję wymienioną poniżej powołuje:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Data uzyskania, rodzaj i zakres uprawnień** | **Doświadczenie zawodowe**  **na potwierdzenie wymagań pkt 10.2.4.2. SWZ** |
| ................................  Imię i nazwisko  **Osoba do KIEROWANIA PRACAMI KONSERWATORSKIMI**  **podstawa dysponowania**  **(wpisać)**  ………………………. | **Uprawnienia/kwalifikacje, o których mowa w art. 37a Ustawy o ochronie zabytków i opiece nad zabytkami**  **Data, rodzaj i zakres uprawnień**  **………………………..**  **……………………….**  **(na potwierdzenie w/w kwalifikacji należy przedłożyć oświadczenie wraz z tabelą potwierdzającą doświadczenie zawodowe celem uzyskania tych kwalifikacji) – w załączeniu wzór oświadczenia** | **1/ Pełniona funkcja :**  **……………………………….**  Nazwa zadania  ……………………………..  PRZY  **Kierowaniu pracami konserwatorskimi, pracami restauratorskimi lub badaniami konserwatorskimi**  ………………………………………………  (wpisać zakres wykonywanych prac)  **2/ Pełniona funkcja :**  **……………………………….**  Nazwa zadania  ……………………………..  PRZY  **Kierowaniu pracami konserwatorskimi, pracami restauratorskimi lub badaniami konserwatorskimi**  ………………………………………………  (wpisać zakres wykonywanych prac)  **3/ Pełniona funkcja :**  **……………………………….**  Nazwa zadania  ……………………………..  PRZY  **Kierowaniu pracami konserwatorskimi, pracami restauratorskimi lub badaniami konserwatorskimi**  ………………………………………………  (wpisać zakres wykonywanych prac) |
| ...................................  Imię i nazwisko  **Osoba do KIEROWANIA PRACAMI KONSERWATORSKIMI w specjalizacji konserwacja malarstwa i rzeźby polichromowanej**  podstawa dysponowania  **(wpisać)**  ………………………. | **Uprawnienia/kwalifikacje, o których mowa w art. 37a Ustawy o ochronie zabytków i opiece nad zabytkami**  **Data, rodzaj i zakres uprawnień**  **………………………..**  **……………………….**  **(na potwierdzenie w/w kwalifikacji należy przedłożyć oświadczenie wraz z tabelą potwierdzającą doświadczenie zawodowe celem uzyskania tych kwalifikacji) – w załączeniu wzór oświadczenia** | **1/ Pełniona funkcja :**  **……………………………….**  Nazwa zadania  ……………………………..  PRZY  **Kierowaniu pracami konserwatorskimi, pracami restauratorskimi lub badaniami konserwatorskimi**  ………………………………………………  (wpisać zakres wykonywanych prac)  **2/ Pełniona funkcja :**  **……………………………….**  Nazwa zadania  ……………………………..  PRZY  **Kierowaniu pracami konserwatorskimi, pracami restauratorskimi lub badaniami konserwatorskimi**  ………………………………………………  (wpisać zakres wykonywanych prac) |
| ...................................  Imię i nazwisko  **Osoba do KIEROWANIA PRACAMI KONSERWATORSKIMI**  **specjalizacji konserwacja kamienia i detalu architektonicznego**  podstawa dysponowania  **(wpisać)**  ………………………. | **Uprawnienia/kwalifikacje, o których mowa w art. 37a Ustawy o ochronie zabytków i opiece nad zabytkami**  **Data, rodzaj i zakres uprawnień**  **………………………..**  **……………………….**  **(na potwierdzenie w/w kwalifikacji należy przedłożyć oświadczenie wraz z tabelą potwierdzającą doświadczenie zawodowe celem uzyskania tych kwalifikacji) – w załączeniu wzór oświadczenia** | **Pełniona funkcja :**  **……………………………….**  Nazwa zadania  ……………………………..  PRZY  **Kierowaniu pracami konserwatorskimi, pracami restauratorskimi lub badaniami konserwatorskimi**  ………………………………………………  (wpisać zakres wykonywanych prac) |

**\*zaznaczyć właściwe**

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(podpis(y) Wykonawcy/Pełnomocnika)*

|  |  |
| --- | --- |
| *……………………………………….*  *(nazwa Wykonawcy/Wykonawców)* | **OŚWIADCZENIE**  **potwierdzające uzyskanie uprawnień, o których mowa w art. 37a Ustawy  z dnia 23 lipca 2003 r. o ochronie zabytków  i opiece nad zabytkami** |

Ja niżej podpisany/a składając ofertę, po zapoznaniu się z ustawą z dnia 23 lipca 2003r. o ochronie zabytków i opiece nad zabytkami w sprawie:

a) prowadzenia prac przez osoby uprawnione do kierowania pracami przy zabytkach rejestrowych oraz

b) prowadzenia prac przez osoby uprawnione do kierowania pracami przy zabytkach nieruchomych

oświadczam, że:

1/ **osoba wskazana w Wykazie prac tj. Pan/Pani ………………………………** posiada uprawnienia, o których mowa **w art. 37a** Ustawy z dnia 23 lipca 2003 r. o ochronie zabytków i opiece nad zabytkami.

Poniżej tabela wykonanych prac:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa inwestycji** | **Wpisać**  **nr zabytku** | **Okres realizacji**  **od…. do …..** | **Zakres wykonywanych prac** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

2/ **osoba wskazana w Wykazie prac tj. Pan/Pani ………………………………** posiada uprawnienia, o których mowa **w art. 37a** Ustawy z dnia 23 lipca 2003 r. o ochronie zabytków i opiece nad zabytkami.

Poniżej tabela wykonanych prac:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa inwestycji** | **Wpisać**  **nr zabytku** | **Okres realizacji**  **od…. do …..** | **Zakres wykonywanych prac** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

3/ **osoba wskazana w Wykazie prac tj. Pan/Pani ………………………………** posiada uprawnienia, o których mowa **w art. 37a** Ustawy z dnia 23 lipca 2003 r. o ochronie zabytków i opiece nad zabytkami.

Poniżej tabela wykonanych prac:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa inwestycji** | **Wpisać**  **nr zabytku** | **Okres realizacji**  **od…. do …..** | **Zakres wykonywanych prac** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(podpis(y) Wykonawcy/Pełnomocnika)*