**Załącznik nr 6 do Zapytania ofertowego**

**Dane Wykonawcy:**

Nazwa:...............................................................................................................................

Siedziba: ............................................................................................................................

**WYKAZ OSÓB**

Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie zapytania ofertowego na prace konserwatorsko-restauratorskie w ramach zadania pn. „**Renowacja i rekonstrukcja stolarki okien i drzwi wraz z niszami w kościele parafialnym w Otyniu” dofinansowane z Rządowego Programu Odbudowy Zabytków**

(Nr referencyjny: 1/2025)

oświadczam/my, że dysponuję/emy następującymi osobami, które będą uczestniczyć w wykonywaniu ww. zamówienia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Funkcja** | **Imię**  **i nazwisko** | **Podstawa dysponowania\*** | **Wymagania dla danej funkcji** | **Potwierdzenie posiadanych Kwalifikacji zawodowych i doświadczenia** |
| Nadzór konserwa-torski |  |  | Posiadanie odpowiednich kwalifikacji określonych w art. 37a ust. 1 ustawy z dnia 23.07.2033 r. o ochronie zabytków i opiece nad zabytkami. tj. osoba która ukończyła studia drugiego stopnia lub jednolite studia magisterskie, w zakresie konserwacji i restauracji dzieł sztuki lub konserwacji zabytków oraz która po rozpoczęciu studiów drugiego stopnia lub po zaliczeniu szóstego semestru jednolitych studiów magisterskich przez co najmniej 9 miesięcy brała udział w pracach konserwatorskich, pracach restauratorskich lub badaniach konserwatorskich, prowadzonych przy zabytkach wpisanych do rejestru, inwentarza muzeum będącego instytucją kultury lub zaliczanych do jednej z kategorii, o których mowa w art. 14a ust. 2 ustawy z dnia 23.07.2003 r. o ochronie zabytków i opiece nad zabytkami. | Posiada odpowiednie wykształcenie i doświadczenie:  Tak\*\*  Nie\*\* |

\* **Uwaga** Wykonawca powinien wskazać, na jakiej podstawie będzie dysponował osobami wskazanymi do realizacji zamówienia (np. umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło).

\*\*niepotrzebne skreślić

……..................................., dnia ………….2025r. ...................................................................

miejscowość Podpisy osób uprawnionych

do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy