



POLSKI
ŁAD



RZĄDOWY PROGRAM ODBUDOWY ZABYTKÓW

Wykonawca:

.....
(nazwa/firma, adres, NIP

Załącznik nr 4

....., dnia

Zapytanie ofertowe

Wykaz osób

dotyczy: „Prace restauratorskie przy zabytkowym kościele w Sławsku”

Poniżej przedstawiam/y wykaz osób skierowanych do realizacji zamówienia, którzy spełnienie warunku określonego w Zapytaniu ofertowym :

L.P.	Imię i nazwisko	Kwalifikacje budowlane, uprawnienia	Zakres wykonywanych czynności	Podstawa do dysponowania	Wykaz wymaganego w zapytaniu doświadczenia
1.			projektant		
2.			sprawdzający		
3.			kierownik budowy		
4.			konserwator		

.....
Podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy