***Załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego***

 **Zamawiający:**

 **Rzymskokatolicka Parafia Świętej Anny w Blichowie**

 **Blichowo 57, 09-454 Bulkowo**

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………..

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

……………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w realizacji zamówienia**

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego, w postępowaniu na zadanie pn.:

„**Remont więźby dachowej nad nawą główną i prezbiterium w Kościele Parafialnym pw. Świętej Anny w Blichowie**”

oświadczam/y, że dysponujemy/ będziemy dysponować osobami zdolnymi do wykonania zamówienia:

| Lp. | Osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia (Imię i Nazwisko) | Informacje na temat kwalifikacji zawodowych (w tym rodzaj uprawnień)(opis kwalifikacji musi zawierać informacje pozwalające jednoznacznie stwierdzić, że Wykonawca spełnia warunek udziału w postępowaniu dotyczący dysponowania osobami zdolnymi do wykonania zamówienia | Zakres wykonywanych czynności powierzonych w realizacji zamówienia | Informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Dysponuję\* | Będę dysponował\* |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |

W przypadku, gdy Wykonawca dysponuje daną osobą do realizacji zamówienia należy wpisać czy dana osoba jest zatrudniona na podstawie stosunku pracy czy stosunku cywilnoprawnego (umowa zlecenie, umowa o dzieło).

W przypadku, gdy Wykonawca będzie dysponował osobą do realizacji zamówienia zobowiązany jest załączyć pisemne zobowiązanie innych podmiotów do oddania mu do dyspozycji wymienionych w wykazie osób na okres wykonywania zamówienia .

*\* Zaznaczyć prawidłowe*

Jednocześnie oświadczam, iż w/w osoby posiadają wymagane w przedmiotowym postępowaniu uprawnienia oraz są wpisani na listę członków właściwej izby samorządu zawodowego.

..............................., dnia .........................

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

*Podpis/y osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy oraz pieczątka / pieczątki*