**Zał. nr 4**

**Parafia pw. Imienia NMP w Grobli**

**Grobla 15, 32-709 Drwinia**

**WYKONAWCA**

…………………………………………..

…………………………………………..

…………………………………………..

(pełna nazwa firmy, adres, NIP)

**Reprezentowany przez**

…………………………………..

(imię i nazwisko)

**WYKAZ OSÓB**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia w trybie zapytania ofertowego:

***„Remont konserwatorski elewacji kościoła pw. Imienia NMP w Grobli”.***

Wykaz osób skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zadania, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności, oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **Imię i Nazwisko** | **Nr i zakres posiadanych uprawnień** | **Podstawa dysponowania** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |

……………………………………..……… …………………………………………………..

(miejscowość, data) (pieczęć i podpis Wykonawcy)