

**Załącznik nr 6**

**Zamawiający:**

*Parafia Rzymskokatolicka*

*pw. Św. Wojciecha w Gawłuszowicach*

*Gawłuszowice 2*

*39-307 Gawłuszowice*

**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 zadania:***

***„Konserwacja i restauracja wystroju ścian zabytkowego, drewnianego kościoła
 w Gawłuszowicach- polichromia”***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Wykształcenie | Uprawnienia | Doświadczenie |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |

*Wykonawca musi dysponować osobami posiadającymi stosowną wiedzę i uprawnienia oraz spełniającymi wymogi określone w art. 37a ust 1 i 2 ustawy z dnia 23 lipca 2003 roku o ochronie zabytków i opiece nad zabytkami.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  *miejscowość* |  | *data* |  | *Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy oraz pieczęć*  |