RZĄDOWY PROGRAM ODBUDOWY ZABYTKÓW

 

**Załącznik nr 5**

**do zapytania ofertowego   
nr 1/2024 z dnia 06.06.2024 r.**

**DANE OFERENTA:**

………………………………………….

*…………………………………………………………………*

*(miejscowość, data)*

………………………………………….

………………………………………………

*(nazwa/firma, adres)*

# WYKAZ OSÓB

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i Nazwisko osoby, która będzie uczestniczyć w wykonaniu zamówienia** | **Branża** | **Rodzaj i nr uprawnień budowlanych** | **Wykonane zadania, wykształcenie i doświadczenie** | **Informacja o podstawie dysponowania wymienioną osobą przez Wykonawcę** |
| **1.** |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |

.…………..…………………………………….

*Data i Podpis (ew. również pieczęć) Oferenta*