## Załącznik nr 4 do SWZ

**WYKAZ OSÓB**

**w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku dotyczącego osób, które wykonawca skieruje do wykonania zamówienia (zgodnie z rozdziałem 5.1.2. SWZ)**

***Uwaga – dokument składany wraz z ofertą !!!***

1. **Wykaz osób, których doświadczenie podlega ocenie w kryterium „doświadczenie zespołu”:**

**Osoba która, będzie pełnić funkcję kierownika prac konserwatorskich, po której mowa w pkt. 5.1.2. lit. a) ppkt i. SWZ:**

Imię i nazwisko –

Podstawa dysponowania –

Posiadane wykształcenie i doświadczenie, o którym mowa w art. 37a ustawy o ochronie zabytków i opiece nad zabytkami –

|  |  |
| --- | --- |
| Doświadczenie **niezbędne do wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu**, określone w pkt. 5.1.2. lit. a) ppkt i. SWZ | |
| 1. | Funkcja:  Nazwa i opis zamówienia, data zakończenia:  Zamawiający: .................................................................................................................................. |
| 2. | Funkcja:  Nazwa i opis zamówienia, data zakończenia:  Zamawiający: .................................................................................................................................. |
| 3. | Funkcja:  Nazwa i opis zamówienia, data zakończenia:  Zamawiający: .................................................................................................................................. |

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | Opis doświadczenia **na potrzeby oceny oferty w kryterium „Doświadczenie zespołu” (powyżej 3 wymaganych realizacji w tabeli powyżej)** |
| 1. | Funkcja:...........................................................................................................................................  Nazwa i opis zamówienia, data zakończenia: ..................................................................................  Zamawiający: .................................................................................................................................. |
| … |  |

**II. Wykaz osób nie podlegających ocenie w kryterium „Doświadczenie zespołu”**

**Osoba która, będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, o której mowa w pkt 5.1.2 lit. a) pkt ii. SWZ**

Imię i nazwisko –

Podstawa dysponowania –

Posiadane wykształcenie i doświadczenie, o którym mowa w art. 37a ustawy o ochronie zabytków i opiece nad zabytkami –

|  |  |
| --- | --- |
| Doświadczenie niezbędne do wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu, określone w pkt. 5.1.2. lit. a) pkt ii. SWZ | |
| 1. | Funkcja:  Nazwa i opis zamówienia, data zakończenia:  Zamawiający: .................................................................................................................................. |
| 2. | Funkcja:  Nazwa i opis zamówienia, data zakończenia:  Zamawiający: .................................................................................................................................. |
| 3. | Funkcja:  Nazwa i opis zamówienia, data zakończenia:  Zamawiający: .................................................................................................................................. |

**UWAGA: DOKUMENT NALEŻY OPATRZYĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM LUB PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM**

**DOKUMENT SKŁADANY WRAZ Z OFERTĄ**