

## RZĄDOWY PROGRAM ODBUDOWY ZABYTKÓW



Załącznik Nr 2 – wykaz osób

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

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

### Rewitalizacji zabytkowego cmentarza parafialnego w Irządzach

*Wykaz osób które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych dla wykonania zamówienia oraz informacją o podstawie dysponowania tymi osobami.*

Lp.	Imię i nazwisko	Planowana funkcja przy realizacji zamówienia	Zawód (specjalność, wykształcenie)	Staż zawodowy, doświadczenie	Posiadane uprawnienia* - numer	Podstawa dysponowania osobą
1						
...						

.....  
(podpis i pieczęć upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

*\*Zamawiający zastrzega sobie możliwość wglądu do dokumentów potwierdzających kwalifikacje i doświadczenie kierownika przed podpisaniem umowy.*