



|  |
| --- |
|  |

 (miejscowość, data)

**WYKAZ OSÓB**

**Zamawiający:**

Parafia Rzymskokatolicka pw. Matki Bożej Nieustającej Pomocy w Kaliskach

ul. Długa 25,

83-260 Kaliska

**Zadanie pn.:** **„Prace konserwatorskie, restauratorskie i roboty budowlane przy Kościele
w Płocicznie- odtworzenie i odnowienie okien, posadzki oraz uruchomienie zegara”-
ZADANIE DOFINANSOWANE Z RZĄDOWEGO PROGRAMU ODBUDOWY ZABYTKÓW
NR RPOZ/2022/4534/PolskiLad**

**Dane Wykonawcy:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy** | **Adres Wykonawcy** |
|  |  |

**Wykaz osób, skierowanych przez Wykonawcę do realizacji przedmiotu zamówienia:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Posiadane kwalifikacje zawodowe** |
|  |  |
|

**UWAGA!**

**Do wykazu należy dołączyć dowody określające, że dana osoba posiada wskazane w tabeli kwalifikacje zawodowe.**