Załącznik Nr 2
do Zaproszenia do składania ofert

**Wykaz osób, skierowanych przez wykonawcędo realizacji zamówienia**

dotyczy postępowania na**: Przygotowanie i renowację zabytkowych mebli aptecznych z "APTEKI W RYNKU"**

Ja niżej podpisany

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

Działając w imieniu i na rzecz (nazwa firmy/adres wykonawcy)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

Oświadczam, iż w wykonaniu zamówienia będą uczestniczyły następujące osoby:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp.** | **Warunki udziału****i Kryteria wyboru oferty** | **imię i nazwisko** | **Informacje na temat uprawnień****(należy wpisać informacje pozwalające potwierdzić, że wskazana osoba spełnia wymagania wskazane w art. 37a ust. o ochronie zabytków i opiece nad zabytkami– informacje o wykształceniu, doświadczeniu itp.)** | **informacja o podstawie do dysponowania wskazanymi osobami** |
| 1. | Osoba posiadająca:- uprawnieninia wynikające z art.37a. ustawy z dnia 23 lipca 2003 r. o ochronie zabytków i opiece nad zabytkami |  |  | * Dysponowanie pośrednie\*

…………………………………W tym przypadku należy przedstawić oświadczenie o udostepnieniu zasobów* Dysponowanie bezpośrednie\*\*

…………………………………… |

**\*dysponowanie bezpośrednie – należy podać postawę dysponowania - umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa cywilnoprawna, umowa o dzieło itp.**

**\*\*DYSPONOWANIE POŚREDNIE - w tym przypadku należy przedstawić oświadczenie o udostepnieniu**

......................................................... ………………………………………..

(miejscowość, data ) (podpis )