**Załącznik nr 8 do SIWZ**

………………………………………..

 (pieczęć firmowa Wykonawcy

**WYKAZ OSÓB, SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO na realizację zadania,
pn. *KONSERWACJA OBIEKTÓW RUCHOMYCH Z KOŚCIOŁA Z ROGOWA CZ. IV***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby** | **Stanowisko, na które osoba jest proponowana** | **Posiadane uprawnienia\*/kwalifikacje zawodowe i doświadczenie zawodowe** | **Podstawa do dysponowania osobą**(np. umowa o pracę, umowa zlecenie, osoba innego podmiotu, itp.) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. | …………………………..……………Dane osoby | **Osoba kierująca pracami konserwatorskimi***/posiadająca wymagane kwalifikacje zawodowe, uprawnienia, doświadczenie i wykształcenie niezbędne do wykonania zamówienia publicznego/* | 1. Wykształcenie wyższe

Tytuł zawodowy: ………………………………………………………………………..Nazwa uczelni: ……………………..………………………………………………….Kierunek: ……………………………………………………………………………….1. Posiada co najmniej 9 miesięczną praktykę zawodową polegającą na braniu udziału w pracach konserwatorskich/restauratorskich prowadzonych przy zabytkach wpisanych do rejestru, inwentarza muzeum będącego instytucją kultury lub wpisanych na Listę Skarbów Dziedzictwa.
2. Brała udział w wykonywaniu co najmniej 2 (dwóch) prac konserwatorskich/restauratorskich (wykonywanych z należytą starannością) przy zabytkowych obiektach polichromowanych (wpisanych do inwentarza muzeum będącego instytucją kultury lub rejestru zabytków lub wpisanych na Listę Skarbów Dziedzictwa) na podłożu drewnianym wykonanych z elementami srebrzenia/złocenia, o wartości minimum 20 000 zł (brutto) każda, tj.:
3. **Prace konserwatorskie/restauratorskie**

Podmiot na rzecz, którego została wykonana praca: …………………………………………………………………………………….……… Dane kontaktowe podmiotu: (adres, nr telefonu, adres e-mail): ……………………………………………………………………………………………..Nazwa zadania/obiektu: ……………………………………………………………………….Zakres wykonywanych prac w ramach realizacji ww. zadania: ………………………………………………………………………………………….*(Prace konserwatorskie muszą być wykonane przy zabytkowych obiektach polichromowanych (wpisanych do inwentarza muzealnego lub rejestru zabytków lub Listę Skarbów Dziedzictwa) na podłożu drewnianym z elementami srebrzenia/złocenia)* Wartość prac: ……………………………….…………………………………… zł Numer (wpis do inwentarza muzeum będącego instytucją kulturą/wpis do rejestru zabytków/wpis na Listę Skarbów Dziedzictwa): ………………………………………………Uwagi: …………………………………………………………………………………………….1. **Prace konserwatorskie/restauratorskie**

Podmiot na rzecz, którego została wykonana praca: …………………………………………………………………………………….……… Dane kontaktowe podmiotu: (adres, nr telefonu, adres e-mail): ……………………………………………………………………………………………..Nazwa zadania/obiektu: ……………………………………………………………………….Zakres wykonywanych prac w ramach realizacji ww. zadania: ………………………………………………………………………………………….*(Prace konserwatorskie muszą być wykonane przy zabytkowych obiektach polichromowanych (wpisanych do inwentarza muzealnego lub rejestru zabytków lub Listę Skarbów Dziedzictwa) na podłożu drewnianym z elementami srebrzenia/złocenia)* Wartość prac: ……………………………….…………………………………… zł Numer (wpis do inwentarza muzeum będącego instytucją kulturą/wpis do rejestru zabytków/wpis na Listę Skarbów Dziedzictwa): ………………………………………………Uwagi: …………………………………………………………………………………………….. |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *…………..………. (miejscowość), data ..................................* |  | *………………………………………………………………………..* |
|  |  | *podpis i pieczęć osoby/ób uprawnionej/ych* |