***Załącznik nr 4a
do postępowania zakupowego nr 2/RPOZ/2024***

**Parafia Rzymskokatolicka pw. św. Marii Magdaleny w Mokowie**

**Mokowo 17, 87-610 Dobrzyń nad Wisłą**

**NIP: 4660417599, REGON: 040070995**

**Województwo: kujawsko-pomorskie**

**Powiat: lipnowski**

**Gmina: Dobrzyń nad Wisłą**

**Wykonawca:**

*(pełna nazwa / firma, adres, NIP)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**o dysponowaniu kadrą niezbędna do realizacji zamówienia zgodnie z Ustawą z dnia 23 lipca 2003 r. o ochronie zabytków i opiece nad zabytkami (Dz.U. 2022 poz. 840 ze zm.),**

Przystępując do postępowania zakupowego na zadanie pn.

***Prace restauratorskie ogrodzenia cmentarza parafialnego w Mokowie***

oświadczam że:

* **dysponuję kadrą niezbędna do realizacji zamówienia zgodnie z Ustawa z dnia 23 lipca 2003 r. o ochronie zabytków i opiece nad zabytkami (Dz.U. 2022 poz. 840 ze zm.),**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Kwalifikacje zawodowe****(uprawnienia budowlane)** |
| 1  | 2  | 4  | 5  |
|  |  |  |  |

……..……………….…….……

*podpis osoby uprawnionej,
reprezentującej Wykonawcę*