



**POLSKI  
ŁAD**



*Zamówienie realizowane w ramach Rządowego Programu Odbudowy Zabytków .*

**Załącznik nr 3**

.....

.....

.....

*(Nazwa i adres Wykonawcy)*

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

**WYKAZ WYKONANYCH ROBÓT**

**DOT. „, Prace konserwatorskie i restauratorskie przy wystroju wewnętrznych ścian, sklepień i kopule świątyni w Kościele Ewangelicko – Augsburskim w Nowym Sączu ” wykonane z dofinansowania z Rządowego Programu Odbudowy Zabytków nr Edycja RPOZ/2022/3743/PolskiLad.**

L. P.	Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe Uprawnienia (rodzaj specjalności)	Zakres wykonywanych czynności

Kserokopia uprawnień w załączeniu