Załącznik nr 1

 **Karta zgłoszenia na konkurs na projekt muralu
upamiętniającego 550. rocznicę urodzin Mikołaja Kopernika**

|  |  |
| --- | --- |
| **PRZEDMIOT KONKURSU** | **Projekt muralu upamiętniającego 550. rocznicę urodzin Mikołaja Kopernika na elewacji podjazdu dla karetek Specjalistycznego Szpitala Miejskiego im. Mikołaja Kopernika przy ul. Stefana Batorego 17/19 w Toruniu** |
| **ZAMAWIAJĄCY** | Urząd Miasta Torunia – Wydział Promocji i Turystyki, 87 - 100 Toruń, Wały gen. Sikorskiego 8 |
| **WYKONAWCA****Adres****Numer telefonu****e-mail** |  |
| **Tytuł projektu**  |  |
| **Doświadczenie wykonawcy:** (informacja o projektach minimum 5 murali, które zostały zrealizowane, wraz z podaniem ich lokalizacji, wymiarów i tematyki)  |  |
| **Szacunkowy koszt wykonania muralu (cena netto/ cena brutto)** | **……………………………………**(cyfrowo i słownie) |

W przypadku doświadczenia obejmującego wykonanie ponad 5 murali do karty zgłoszenia należy dołączyć informację w formie tabelarycznej wykazującą doświadczenie Wykonawcy, w tym osób, którymi dysponuje Wykonawca, które będą uczestniczyć w wykonaniu.

Do karty zgłoszenia należy załączyć oświadczenie autora o przeniesieniu na Gminę Miasta Toruń autorskich praw majątkowych do projektu pod warunkiem, że projekt zostanie nagrodzony
w konkursie oraz zobowiązanie do pełnienia nadzoru autorskiego nad wykonaniem muralu,

……………………. ……………………………….

 data podpis Wykonawcy