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