**Parafia Rzymskokatolicka** **p.w. Świętej Katarzyny Aleksandryjskiej w Osieczku**

**Osieczek 190, 87-222 Książki**

**NIP: 8781044538, REGON: 040051319**

**Województwo: kujawsko-pomorskie**

**Powiat: WĄBRZESKI**

**Gmina: KSIĄŻKI**

**Wykonawca:**

(pełna nazwa / firma, adres, NIP)

**dot. zadania pn**.:

**Renowacja budynku plebanii w Osieczku**

**Lista zrealizowanych przez Wykonawcę prac w okresie ostatnich 5 lat wraz z załącznikam**i

*Lista potwierdza, że oferent Wykonawca w ciągu ostatnich 5 lat wykonał co najmniej 3 projekty polegające na remoncie obiektu zabytkowego na kwotę co najmniej 300 000,00 zł.*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Przedmiot zamówienia | Obiekt wspinany do rejestru zabytków/ ujęte w wojewódzkiej ewidencji zabytków/ gminnej ewidencji zabytków | Odbiorca usługi (nazwa i adres) | Data wykonania  | Wartość robót (każda o wartości brutto nie mniejszej niż 300 000,00 PLN) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\*(lista zrealizowanych usług wraz z potwierdzeniem ich należytego wykonania –
np. w formie konserwatorskich protokołów odbioru, zaświadczeń urzędowych, listów rekomendacyjnych podpisanych przez inwestora itp.)

  ……...............................................................
 *podpis osoby uprawnionej*

**Parafia Rzymskokatolicka p.w. Świętej Katarzyny Aleksandryjskiej w Osieczku**

**Osieczek 190, 87-222 Książki**

**NIP: 8781044538, REGON: 040051319**

**Województwo: kujawsko-pomorskie**

**Powiat: WĄBRZESKI**

**Gmina: KSIĄŻKI**

**Wykonawca:**

(pełna nazwa / firma, adres, NIP)

**dot. zadania pn**.: **Renowacja budynku plebanii w Osieczku**

Wykaz doświadczenia przy pracach przy zabytku w okresie ostatnich 5 lat wraz z załącznikami

*Wykaz potwierdza ilość wykonanych prac przez oferent w ciągu ostatnich 5 lat przy zabytkach sakralnych*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Przedmiot zamówienia | Obiekt wspinany do rejestru zabytków/ ujęte w wojewódzkiej ewidencji zabytków/ gminnej ewidencji zabytków | Odbiorca usługi (nazwa i adres) | Data wykonania  | Uwagi |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\*(lista zrealizowanych usług wraz z potwierdzeniem ich należytego wykonania –
np. w formie konserwatorskich protokołów odbioru, zaświadczeń urzędowych, listów rekomendacyjnych podpisanych przez inwestora itp.)

 ……...............................................................
 *podpis osoby uprawnionej*