|  |  |
| --- | --- |
|  | *PARAFIA RZYMSKOKATOLICKA**p.w. M. B. Różańcowej* *Nowy Kościół, ul. Jeleniogórska 56a**59-540 Świerzawa* |

Załącznik nr 4

**WYKAZ ŚWIADCZEŃ OBEJMUJĄCYCH WYKONANIE PRAC KONSERWATORSKICH LUB RESTAURATORSKICH LUB BADAŃ KONSERWATORSKICH PRZY ZABYTKU WPISANYM DO REJESTRU ZABYTKÓW**

**wykonanych w okresie 3 lat przed upływem terminu składania ofert**

1. Zadanie pn. **„Ratowniczy remont zagrożonego zawaleniem sklepienia kościoła parafialnego p.w. M.B. Różańcowej w Nowym Kościele”**
2. ZAMAWIAJĄCY: **Parafia Rzymskokatolicka p.w. M.B. Różańcowej w Nowym Kościele** reprezentowana na podstawie pełnomocnictwa przez **Gminę Świerzawa**
3. **Wykonawca**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa Wykonawcy** | **Adres Wykonawcy** |
|  |  |  |

**OŚWIADCZAM, ŻE:**

w okresie ostatnich 3 lat przed upływem składania ofert (a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie) zrealizował dwa świadczenia polegające na wykonaniu prac konserwatorskich lub restauratorskich lub badań konserwatorskich przy zabytku wpisanym do rejestru zabytków zgodnie z wymogami określonymi w pkt. 5.1.1 zapytania ofertowego.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia, adres~~,~~ zakres, wartość , zakres musi potwierdzać spełnienie warunków udziału w postępowaniu** | **Data wykonania (odbioru)** | **Podmiot na rzecz którego zamówienie wykonano - Zamawiający** **(nazwa, adres)** | **Dowody określające czy zostały wykonane należycie, w szczególności informacje o tym czy zostały wykonane zgodnie z przepisami i prawidłowo ukończone**  |
| 1 | Przedmiot zamówienia:…………………………….…………….……………………………….………….Adres inwestycji:……………………………..…...……….………………………………….……….Zakres robót:…………………………………….……………………………….…………………………………………………………Wartość inwestycji:………………………………zł brutto |  | Nazwa Inwestora:………………………………………………Adres:………………………………………………Osoba do kontaktu:………………………………………………Telefon:……………………… | Numer (sygnatura)…………………………..Data ………………………….. |
| 2 | Przedmiot zamówienia:…………………………….…………….……………………………….………….Adres inwestycji:……………………………..…...……….………………………………….……….Zakres robót:…………………………………….……………………………….…………………………………………………………Wartość inwestycji:………………………………zł brutto |  | Nazwa Inwestora:………………………………………………Adres:………………………………………………Osoba do kontaktu:………………………………………………Telefon:……………………… | Numer (sygnatura)…………………………..Data ………………………….. |

........................... dnia .................... .......................................................................

podpisy i pieczęcie osób uprawnionych

do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy