*Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego MKZ/070/01/01/2022/R*

 *z dn.11.02.2022 r.*

***Wykaz wykonanych przez Wykonawcę opracowań***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa programu opieki nad zabytkami** | **Odbiorca** | **Data wykonania** | **Wartość zamówienia** | **Data i sygnatura****pozytywnej opinii wojewódzkiego konserwatora zabytków** | **Data i nr uchwały w sprawie przyjęcia programu opieki nad zabytkami** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

.................................................................................

Data, podpis i pieczęć Wykonawcy lub osoby upoważnionej