**Parafią Rzymskokatolicką pw. Św. Wojciecha Biskupa Męczennika w Broniewie**

**Broniewo 10, 88-200 Radziejów,**

**NIP: 8891378602; REGON:040122982**

**Województwo: kujawsko-pomorskie,**

**Powiat: radziejowski,**

**Gmina: Radziejów.**

**parafia.broniewo@op.pl**

**Wykonawca:**

(pełna nazwa / firma, adres, NIP)

**dot. zadania pn**.:**„Remont dachu i ściany kościoła pw. św. Wojciecha Biskupa Męczennika w Broniewie”**

**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 wpisanego do rejestru zabytków na kwotę co najmniej 400 000,00 zł.*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Przedmiot zamówienia | Obiekt wspinany do rejestru zabytków | Odbiorca usługi (nazwa i adres) | Data wykonania  | Wartość robót (każda o wartości brutto nie mniejszej niż 400.000,00 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*

**Parafią Rzymskokatolicką pw. Św. Wojciecha Biskupa Męczennika w Broniewie**

**Broniewo 10, 88-200 Radziejów,**

**NIP: 8891378602; REGON:040122982**

**Województwo: kujawsko-pomorskie,**

**Powiat: radziejowski,**

**Gmina: Radziejów.**

**parafia.broniewo@op.pl**

**Wykonawca:**

(pełna nazwa / firma, adres, NIP)

**dot. zadania pn**.: **„Remont dachu i ściany kościoła pw. św. Wojciecha Biskupa Męczennika w Broniewie”**

Wykaz doświadczenia przy pracach przy zabytku sakralnym 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 sakralny wspinany do rejestru 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*