**Parafia Rzymskokatolicka p.w. Św. Wawrzyńca**

**z siedzibą: ul. Mikołaja Ryńskiego 30, 87-213 Ryńsk**

**NIP: 8781036964 REGON: 040052320**

**Województwo: Kujawsko-Pomorskie**

**Powiat: wąbrzeski**

**Gmina: Ryńsk**

**Wykonawca:**

(pełna nazwa / firma, adres, NIP)

**dot. zadania pn**.: **„Renowacja kościoła filialnego p.w. Najświętszego Serca Pana Jezusa
w Ryńsku”**

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

*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 200 000,00 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 200.000,00 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. Św. Wawrzyńca**

**z siedzibą: ul. Mikołaja Ryńskiego 30, 87-213 Ryńsk**

**NIP: 8781036964 REGON: 040052320**

**Województwo: Kujawsko-Pomorskie**

**Powiat: wąbrzeski**

**Gmina: Ryńsk**

**Wykonawca:**

(pełna nazwa / firma, adres, NIP)

**dot. zadania pn.: „Renowacja kościoła filialnego p.w. Najświętszego Serca Pana Jezusa
w Ryńsku”**

**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 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*