***Załącznik nr 4e
do postępowania zakupowego nr 2/RPOZ/2024***

**Parafia Rzymskokatolicka pw. św. Marii Magdaleny w Mokowie**

**Mokowo 17, 87-610 Dobrzyń nad Wisłą**

**NIP: 4660417599, REGON: 040070995**

**Województwo: kujawsko-pomorskie**

**Powiat: lipnowski**

**Gmina: Dobrzyń nad Wisłą**

**Wykonawca:**

*(pełna nazwa / firma, adres, NIP)*

**OŚWIADCZENIE - WYKAZ ROBÓT PRZY ZABYTKACH**

**dot. zadania pn**.:

***Prace restauratorskie ogrodzenia cmentarza parafialnego w Mokowie***

**Wykaz doświadczenia w 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*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 itp.)*

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

*reprezentującej Wykonawcę*