***Załącznik nr 4c  
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**

**dot. zadania pn**.:

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

**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 150 000,00 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***  ***150 000,00 PLN)*** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |

*\* (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*