

Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

Inwestycja „Przeprowadzenie prac konserwatorsko-restauratorskich zabytkowego budynku dawnego szpitala w Maciejowicach”
uzyskała dotację Gminy Maciejowice dofinansowaną ze środków
Rządowego Funduszu Polski Łąd w ramach Rządowego Programu Odbudowy Zabytków

WYKONAWCA:**(pełna nazwa i adres przedsiębiorstwa)****Wykaz prac konserwatorsko-restauratorskich**

W związku ze złożoną ofertą w postępowaniu o udzielenie zamówienia pn.:
„Przeprowadzenie prac konserwatorsko-restauratorskich zabytkowego budynku dawnego szpitala w Maciejowicach”

1. Oświadczam/y, że zrealizowałem/liśmy w ciągu ostatnich 5 lat, następujące zadania o wartości przynajmniej 500 000,00 zł brutto każde, w których zakres wchodziły prace konserwatorsko-restauratorskie w obiekcie wpisanym do rejestru zabytków:

Lp.	Nazwa Zadania	Wartość brutto zrealizowanych prac	Miejsce wykonania i Podmiot na rzecz którego były wykonane prace	Data zakończenia zadania
1				

....., dn.
Miejscowość, data

.....
Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń
woli w imieniu Wykonawcy oraz pieczętka / pieczętki

W celu potwierdzenia powyższych informacji Oferent obowiązkowo załącza potwierdzenia wykonania usług w formie np. protokołów odbioru, zaświadczeń urzędowych, listów rekomendacyjnych podpisanych przez inwestora.

Załączniki do wykazu prac konserwatorskich:

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