## Parafia Rzymskokatolicka pw. Wniebowzięcia Najświętszej Maryi Panny w Mokrem ul. ks. Józefa Sołobodowskiego 55, 86-302 Mokre

**NIP: 8761943392, REGON: 040051638**

**Województwo: kujawsko-pomorskie**

**Powiat: GRUDZIĄDZKI**

**Gmina: GRUDZIĄDZ**

**Wykonawca:**

(pełna nazwa / firma, adres, NIP)

**dot. zadania pn**.:

**Remont cmentarza w miejscowości Mokre przy Kościele Rzymskokatolickim pw. Wniebowzięcia Najświętszej Maryi Panny”**

**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 na kwotę co najmniej 1000 000,00 zł.*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Przedmiot zamówienia | Obiekt wspinany do rejestru zabytków/ ujęte w wojewódzkiej ewidencji zabytków/ gminnej ewidencji zabytków | Odbiorca usługi (nazwa i adres) | Data wykonania | Wartość robót (każda o wartości brutto nie mniejszej niż  1 000 000,00 PLN) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\*(lista zrealizowanych usług wraz z potwierdzeniem ich należytego wykonania –   
np. w formie konserwatorskich protokołów odbioru, zaświadczeń urzędowych, listów rekomendacyjnych itp.)

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

## Parafia Rzymskokatolicka pw. Wniebowzięcia Najświętszej Maryi Panny w Mokrem ul. ks. Józefa Sołobodowskiego 55, 86-302 Mokre

**NIP: 8761943392, REGON: 040051638**

**Województwo: kujawsko-pomorskie**

**Powiat: GRUDZIĄDZKI**

# **Gmina: GRUDZIĄDZ**

**Wykonawca:**

(pełna nazwa / firma, adres, NIP)

**dot. zadania pn**.: **Remont cmentarza w miejscowości Mokre przy Kościele Rzymskokatolickim pw. Wniebowzięcia Najświętszej Maryi Panny”**

Wykaz doświadczenia przy pracach przy zabytku w okresie ostatnich 5 lat wraz z załącznikami

*Wykaz potwierdza ilość wykonanych prac przez oferenta w ciągu ostatnich 5 lat przy zabytkach*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Przedmiot zamówienia | Obiekt wspinany do rejestru zabytków/ ujęte w wojewódzkiej ewidencji zabytków/ gminnej ewidencji 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*