

**Załącznik nr 5**

**Zamawiający:**

*Parafia Rzymskokatolicka*

*pw. Św. Wojciecha w Gawłuszowicach*

*Gawłuszowice 2*

*39-307 Gawłuszowice*

**Wykonawca :**

……………………………….…….……………………………………….…….………

……………………………….…….………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

**reprezentowany przez:**

……………………………….…….………

……………………………….…….………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

# WYKAZ ROBÓT

Przystępując do zapytania ofertowego na zadanie pn.: ***„Konserwacja i restauracja wystroju ścian zabytkowego, drewnianego kościoła w Gawłuszowicach- polichromia”*** składamy wykaz następujących robót:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot usługi****(krótki opis)** | **Podmiot na rzecz którego usługa została wykonana** | **Data wykonania usługi** | **Lokalizacja****(miejscowość, województwo)** | **Kwota****(wartość brutto)** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |

*Oferent winien wskazać posiadanie odpowiedniej wiedzy i doświadczenia poprzez wykazanie realizacji co najmniej 3 usług polegających na renowacji zabytków o wartości powyżej 500 000,00 zł każda, w okresie 5 lat przed terminem składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy- w tym okresie.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| *miejscowość* |  | *data* |  | *Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy oraz pieczątka / pieczątki* |