|  |  |
| --- | --- |
|  | *PARAFIA RZYMSKOKATOLICKA*  *p.w. Św. Jadwigi Śląskiej*  *SOKOŁOWIEC 96*  *59-540 Świerzawa* |

Załącznik nr 4

**WYKAZ ŚWIADCZEŃ OBEJMUJĄCYCH WYKONANIE PRAC KONSERWATORSKICH, RESTAURATORSKICH, BADAŃ KONSERWATORSKICH PROWADZONYCH PRZY INSTRUMENCIE MUZCZNYM WPISANYM DO REKESTRU ZABYTKÓW**

**wykonanych w okresie 3 lat przed upływem terminu składania ofert**

1. Zadanie pn. **„Renowacja zabytkowych organów w kościele filialnym p.w. Trójcy Świętej w Rząśniku”**
2. ZAMAWIAJĄCY: **Parafia Rzymskokatolicka p.w. Św. Jadwigi Śląskiej w Sokołowcu** reprezentowana na podstawie pełnomocnictwa przez **Gminę Świerzawa**
3. **Wykonawca**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa Wykonawcy** | **Adres Wykonawcy** |
|  |  |  |

**OŚWIADCZAM, ŻE:**

w okresie ostatnich 3 lat przed upływem składania ofert (a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie) zrealizował dwa świadczenia polegające na wykonaniu prac konserwatorskich, restauratorskich, badań konserwatorskich prowadzonych przy instrumencie muzycznym wpisanym do rejestru zabytków.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia, adres~~,~~ zakres, wartość , zakres musi potwierdzać spełnienie warunków udziału w postępowaniu** | **Data wykonania (odbioru)** | **Podmiot na rzecz którego zamówienie wykonano - Zamawiający**  **(nazwa, adres)** | **Dowody określające czy zostały wykonane należycie, w szczególności informacje o tym czy zostały wykonane zgodnie z przepisami i prawidłowo ukończone** |
| 1 | Przedmiot zamówienia:  …………………………….…………….  ……………………………….………….  Adres inwestycji:  ……………………………..…...……….  ………………………………….……….  Zakres robót:  …………………………………….……  ………………………….………………  …………………………………………  Wartość inwestycji:  ………………………………zł brutto |  | Nazwa Inwestora:  ………………………  ………………………  Adres:  ………………………  ………………………  Osoba do kontaktu:  ………………………  ………………………  Telefon:  ……………………… | Numer (sygnatura)  …………………………..  Data  ………………………….. |
| 2 | Przedmiot zamówienia:  …………………………….…………….  ……………………………….………….  Adres inwestycji:  ……………………………..…...……….  ………………………………….……….  Zakres robót:  …………………………………….……  ………………………….………………  …………………………………………  Wartość inwestycji:  ………………………………zł brutto |  | Nazwa Inwestora:  ………………………  ………………………  Adres:  ………………………  ………………………  Osoba do kontaktu:  ………………………  ………………………  Telefon:  ……………………… | Numer (sygnatura)  …………………………..  Data  ………………………….. |

........................... dnia .................... .......................................................................

podpisy i pieczęcie osób uprawnionych

do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy