

**Załącznik nr 6** do Zapytania ofertowego Nr 1/2024 z dnia 10.05.2024

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Parafia Rzymskokatolicka p.w. Podwyższenia Krzyża Świętego w Sławkowie, ul. Kościelna 26,
 41-260 Sławków, NIP: 637-187-53-38, REGON: 040031140**

**WYKONAWCA:**

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:*

*NIP/PESEL, KRS/CEIDG,BDO)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

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

Składając ofertę na zadanie pn.: **„Renowacja zabytkowej Wikarówki w Sławkowie przy ul. Kościelnej 22” RPOZ/2022/6848/PolskiLad (Rejestr zabytków województwa katowickiego – Nr A/1266/81, Gminna Ewidencja Zabytków Gminy Sławków – pozycja nr 7 – Budynek mieszkalny ul. Kościelna 22)** w postępowaniu ofertowym prowadzonym przez **Parafię Rzymskokatolicką p.w. Podwyższenia Krzyża Świętego w Sławkowie, ul. Kościelna 26,**

**41-260 Sławków** przedkładam,

**,**

# ZESTAWIENIE PRAC KONSERWATORSKICH.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj zrealizowanych robót*****(podanie nazwy inwestycji******i miejsca jej realizacji z opisem pozwalającym na ocenę spełniania warunku udziału w******postępowaniu)*** | **Daty wykonania zamówienia** | **Zamawiający** *(nazwa podmiotu, na rzecz którego roboty te zostały**wykonane)* |
| *Data rozpoczęcia [dd/mm/rrrr]* | *Data zakończenia**[dd/mm/rrrr]* |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |
| **15** |  |  |  |  |

**oraz**

**załączam dowody określające czy te roboty budowlane zostały wykonane należycie**, przy czym dowodami, o których mowa, są opinie, referencje lub protokoły odbioru osób odpowiedzialnych
za obiekty zabytkowe w których prowadzone były prace konserwatorskie.

### …………………………………..………… ………………………………………………………………

(miejscowość i data) (podpis Wykonawcy lub Pełnomocnika)