*........................................................  
(miejscowość, data)*

**Dane Wykonawcy:**

| Nazwa |  |
| --- | --- |
| Adres |  |
| Telefon |  |
| E-mail |  |

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O SPEŁNIANIU WARUNKU UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

DOT. POST.: ERASN-2-1

NAZWA: Renowacja elementów wyposażenia. kościoła pw. Nawiedzenia NMP w Strzałkowie: - Barokowej ambony, -2 neobarokowych ołtarzy bocznych, -Obrazu z 1683r.

Niniejszym, zgodnie z § 4 ust. 2 pkt 2.2 SWZ Wykonawca oświadcza, iż w okresie 5 lat poprzedzających złożenie oferty wykonał dwie lub więcej prac przy podobnej specyfice i o wartości zbliżonej do wartości przedmiotu zamówienia oraz prace te zostały bez uwag odebrane przez właściwego konserwatora zabytków.

Na potwierdzenie powyższego, Wykonawca przedkłada poniższy Wykaz zrealizowanych prac konserwatorskich i restauratorskich oraz w załącza dokumenty:

* dokumentację fotograficzną zrealizowanych prac, obejmującą co najmniej 4 fotografie obszaru poddanego pracom oraz 1 fotografię całego obiektu,
* kopie protokołów odbioru prac przez właściwego konserwatora zabytków.

| **WYKAZ ZREALIZOWANYCH ZADAŃ** | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa Wykonawcy | Przedmiot i zakres zadania (prac konserwatorskich i restauratorskich). | Wartość zadania  brutto  [PLN] | Okres realizacji prac (prac konserwatorskich i restauratorskich) |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |

| *(podpis Przedstawiciela Wykonawcy)* |
| --- |