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

**Dane Wykonawcy:**

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

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

DOT. POST.: EOPSW-2-1

NAZWA: Konserwacja ołtarzy bocznych wraz z wykonaniem prac malarskich w zabytkowym kościele p.w. Wniebowzięcia N.M.P. w Sławnie

Niniejszym, zgodnie z § 4 ust. 2 pkt 2.2 SWZ Wykonawca oświadcza, iż w okresie 4 lat poprzedzających złożenie oferty wykonał trzy lub więcej prac o podobnym rodzaju i zakresie rzeczowym do przedmiotu zamówienia i prace te zostały bez uwag odebrane przez właściwego konserwatora zabytków.

Na potwierdzenie powyższego, Wykonawca przedkłada poniższy Wykaz zrealizowanych prac konserwatorskich oraz 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 ZREALIZOWANCYH ZADAŃ** | | | | |
| Lp. | Nazwa Wykonawcy | Przedmiot i zakres zadania (prac konserwatorskich). | Wartość zadania  brutto  [PLN] | Okres realizacji prac (prac konserwatorskich) |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |

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