…………………..
 miejscowość i data

Pieczęć Wykonawcy

**W y k a z**

Usług zrealizowanych siłami własnymi i wartości tych usług wykonywanych lub zakończonych w obiektach wpisanych do rejestru zabytków, w okresie ostatnich trzech lat przed dniem wszczęcia postępowania obejmujących w zakresie wzmocnienie konstrukcyjne oraz prace konserwatorskie przy ścianach ceglanych lubkamiennych z czego co najmniej trzy w budowlach fortyfikacyjnych oraz co najmniej trzy obejmujące w zakresie konserwację lica gotyckiego wątku ceglanego.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i adres obiektu** | **Nazwa i adres firmy lub instytucji, która zleciła wykonanie tych robót** | **Rodzaj prac** | **Wartość prac w PLN** | **Data realizacji** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

 ..................................................

 podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych

 do reprezentowania Wykonawcy