



POLSKI
ŁĄD



RZĄDOWY PROGRAM ODBUDOWY ZABYTKÓW

Wykonawca:

.....
(nazwa/firma, adres, NIP)

Załącznik nr 6

....., dnia

Zapytanie ofertowe

PUNKTOWANE DOŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Nazwa i adres Wykonawcy:

Składając ofertę w ramach zapytania ofertowego dot. postępowaniu o udzielenie zamówienia na zadanie pod nazwą: „Prace restauratorskie przy dachu prezbiterium kościoła parafialnego pw. św. Katarzyny Aleksandryjskiej” oświadczam, że dodatkowo punktowane doświadczenie Wykonawcy spełniających wymagania określone przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym przedstawiam poniżej:

L.p.	Wymienić roboty budowlano-konserwatorski-restauratorskie na obiekcie sakralnym, wpisanym do rejestru zabytków w ciągu ostatnich 5 lat licząc od dnia złożenia oferty		nr wpisu do rejestru zabytków
	Zlecniodawca	Przedmiot zamówienia / wartość zamówienia w zł brutto	data zakończenia wykonania robót
1			
2			
3			
4			
...			
...			

.....

Podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy