*Załącznik nr 2*

*do zapytania ofertowego nr MKZ/434/02/01/2025/R*

***Wykaz wykonanych przez Wykonawcę opracowań dotyczących ochrony zabytków i opieki nad zabytkami
w okresie ostatnich 4 lat***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa opracowania (tematyka, obszar)** | **Odbiorca** | **Data wykonania** | **Wartość zamówienia** | **Data i sygnatura****pozytywnej opinii wojewódzkiego konserwatora zabytków****(opcjonalnie, jeśli posiada)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

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

Data, podpis i pieczęć Wykonawcy lub osoby upoważnionej