**Niniejszy dokument należy opatrzyć elektronicznym podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym lub kwalifikowanym podpisem elektronicznym.**

NAZWA WYKONAWCY: …………………………………………………………………………………………………………………………….

ADRES: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Wykaz zrealizowanych zamówień potwierdzających spełnianie warunku zdolności zawodowej dotyczący zadania pod nazwą:

**„Radomskie łąki kwietne”**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Rodzaj zrealizowanych usług** | **Daty i miejsce wykonania usług /wartość usług** | **Podmiot na rzecz którego zostały wykonane** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |

*…………………………………. …………………………………………..*

*data (uzupełniony dokument należy podpisać*

*kwalifikowanym podpisem elektronicznym*

*lub podpisem zaufanym, lub podpisem osobistym*

*przez osobę uprawnioną do składania*

*oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*