**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)*