**FORMULARZ POTWIERDZAJĄCY DOŚWIADCZENIE PROJEKTANTA BRANŻY ZIELENI**

do ogłoszenia pn.:

**„Przebudowa skrzyżowania ulicy Galla Anonima z ulicą Jana Kassyusza”**

Dane projektanta zieleni (architekta krajobrazu)

Imię i nazwisko ……………………………………

Adres ……………………………………….

Nr telefonu …………………………………

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Projekt wykonawczy polegający na zagospodarowaniu zielenią i małą architekturą przestrzeni publicznej, terenów zieleni przyulicznej** | | | | |
| Lp. | Przedmiot wykonanej usługi projektu wykonawczego zagospodarowania zielenią i małą architekturą przestrzeni publicznej lub terenów zieleni przyulicznej | Zakres projektu  **(dokładny opis z wyszczególnieniem wszystkich elementów kompozycji, zagospodarowania terenu, komunikacji, branże)** | Data wykonania usługi | Odbiorca usługi (nazwa, nr. telefonu) |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………..………………………….  podpis projektanta branży zieleni  (potwierdzenie gotowości realizacji dokumentacji projektowej) | ……………………………………………………….  podpis osoby uprawnionej do  składania oferty |