Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego nr 17.2023

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

Nazwa i adres Wykonawcy

**Wykaz wykonanych usług w okresie ostatnich pięciu lat**

Dla zadania pn.: Wykonanie usługi doradczej w ramach przedsięwzięcia grantowego „ Dostępny samorząd – granty” realizowanego przez Państwowy Fundusz Osób Niepełnosprawnych w ramach działania 2.18 Programu operacyjnego Wiedza edukacja Rozwój 2014-2020

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **ODBIORCA** (Zamawiający) nazwa, adres, tel., dane osoby do kontaktu | **PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**(ogólne informacje: nazwa, zakres, rodzaj, nazwa zadania, wartość zadania, robót, itp.) | **DATA WYKONANIA**  |
| 1. | Nazwa: ...................................................Adres: ...................................................................................................................Tel.: .....................................Osoba do kontaktu: .................................  | …………………………………………………………………………………………………………………………….….…….…………………………………………………….………….…...………Zakres obejmował :* ............................................................
* ............................................................
* itd..
 |  |

……………………………………..…………

 (Miejscowość, data)

 ……………………………………………………

 (podpis )