**Numer sprawy** **KIP.RPO8.3.272.1.2017.AK**

Pieczęć Wykonawcy

**Załącznik nr 3 do SIWZ**

# 

# WYKAZ USŁUG – doświadczenie wykonawcy

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Odbiorca zamówienia/usługi** | **Przedmiot zamówienia**  (w tym ilość godzin - min. 13 godzin w miesiącu) | **Wartość zamówienia w zł**  **brutto** | **Termin realizacji umowy**  (od - do) | **Zasoby innych podmiotów lub własne doświadczenie** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 1. |  | Należyte świadczenie usług doradczych z zakresu doradztwa specjalistycznego tj.: prawnego, księgowo-podatkowego, finansowego, marketingowego oraz osobowego w ilości …………… godzin w miesiącu (łącznie we wszystkich doradztwach specjalistycznych) na rzecz osób fizycznych zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym lub na rzecz działających Podmiotów Ekonomii Społecznej – ich przedstawicieli lub na rzecz osób fizycznych zainteresowanych tematyką Polityką Ekonomii Społecznej |  |  | W przypadku zasobu innego podmiotu należy wypełnić dane tego podmiotu (nazwa, adres)  ……………………………  ……………………………  …………………………….  lub  Doświadczenie własne |

**Wraz z wykazem dołączam dowody określające czy te usługi wykazane w wykazie zostały wykonane lub są wykonywane należycie.**

**Dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane,   
a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.**

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

pieczęć i podpisy osoby/osób upoważnionych

do reprezentowania Wykonawcy