**Załącznik Nr 3 do zapytania ofertowego**

NAZWA WYKONAWCY: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ADRES WYKONAWCY: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Przeprowadzenie diagnozy potencjału i potrzeb rozwojowych uczestników projektu pn. „Żuromińska kuźnia kompetencji i umiejętności”.**

**WYKAZ USŁUG**

**Wymagane - co najmniej jedna usługa, której zakres obejmował przeprowadzenie diagnozy potencjału i potrzeb rozwojowych uczestników w co najmniej jednym zakończonym projekcie współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ciągu ostatnich 3 lat**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia**  **(opis zadania/projektu)** | **Pełniona funkcja** | **Wartość projektu**  **(zł brutto)** | **Data wykonania usługi (początek, koniec)** | **Podmiot na rzecz, którego zostały wykonane usługi (nazwa, adres, telefon)** |
| **1.** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

***Do wykazu należy załączyć dowody określające czy usługi zostały wykonane należycie (referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane).***

…………………………………………….. ………………………………………………

Miejscowość, data Podpis upoważnionego przedstawiciela

Wykonawcy