Załącznik Nr 6 do SWZ

*Nazwa Wykonawcy/Wykonawców i adres siedziby*

**WYKAZ USŁUG**

wykonanych, w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie.

Dotyczy postępowania pn.: **„RAZEM ZMIENIAMY PRZEMYŚL (EFEKTYWNY URZĄD - POPRAWA EFEKTYWNOŚCI FUNKCJONOWANIA URZĘDU MIEJSKIEGO POPRZEZ WDROŻENIE USPRAWNIEŃ)”**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot usługi**  (należy określić informacje istotne dla spełnienia warunku udziału w postępowaniu) | **Nazwa usługi**  (nazwa i rodzaj usługi) | **Termin realizacji**  (dzień, miesiąc  i rok wykonania) | **Podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane**  (nazwa, adres, nr telefonu) |
| 1. | Zrealizowanie co najmniej 2 usług polegających na przeprowadzeniu pogłębionego audytu organizacyjnego lub sporządzeniu diagnozy do planu rozwoju instytucjonalnego | 1. |  |  |
| 2. |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*Data; kwalifikowany podpis elektroniczny*

*lub podpis zaufany lub podpis osobisty)*

**Uwaga:** Należy załączyć dowody określające czy wykazane usługi zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane, a jeżeli Wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie Wykonawcy.