**Załącznik nr 4 do Ogłoszenia**

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

Firma/imię i nazwisko oraz adres Wykonawcy/ów

# WYKAZ

# wykonanych lub wykonywanych usług

Dotyczy: postępowania ZP-371/4/19

**PRZYGOTOWANIE I PRZEPROWADZENIE BILANSU KOMPETENCJI OSÓB OBJĘTYCH WSPARCIEM W PROJEKCIE**

**„ZINTEGROWANY PROGRAM ROZWOJU UJD W CZĘSTOCHOWIE”**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Odbiorca zamówienia (podmiot zamawiający) – nazwa, adres** | **Przedmiot zamówienia** | **Realizacja obejmowała**  **Przygotowanie i przeprowadzenie**  **bilansu kompetencji:**  **TAK/NIE\*** | **Realizacja obejmowała**  **badanie minimum**  **100 osób:**  **TAK/NIE\*** | **Okres realizacji**  **od dz/mc/rok do dz/mc/rok)** | **Rodzaj zasobu** |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** |
| 1. |  |  |  |  |  | □ zasób własny wykonawcy  □ zasób udostępniony przez podmiot trzeci, tj. przez:  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  */zaznaczyć właściwe/wpisać nazwę adres podmiotu trzeciego/* |
| 2. |  |  |  |  |  | □ zasób własny wykonawcy  □ zasób udostępniony przez podmiot trzeci, tj. przez:  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  */zaznaczyć właściwe/wpisać nazwę adres podmiotu trzeciego/* |
| 3. |  |  |  |  |  | □ zasób własny wykonawcy  □ zasób udostępniony przez podmiot trzeci, tj. przez:  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  */zaznaczyć właściwe/wpisać nazwę adres podmiotu trzeciego/* |
| 4. |  |  |  |  |  | □ zasób własny wykonawcy  □ zasób udostępniony przez podmiot trzeci, tj. przez:  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  */zaznaczyć właściwe/wpisać nazwę adres podmiotu trzeciego/* |
| 5. |  |  |  |  |  | □ zasób własny wykonawcy  □ zasób udostępniony przez podmiot trzeci, tj. przez:  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  */zaznaczyć właściwe/wpisać nazwę adres podmiotu trzeciego/* |
| 6. |  |  |  |  |  | □ zasób własny wykonawcy  □ zasób udostępniony przez podmiot trzeci, tj. przez:  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  */zaznaczyć właściwe/wpisać nazwę adres podmiotu trzeciego/* |

*\* wpisać właściwe*

*Uwaga: W przypadku usług będących w trakcie realizacji w kolumnie 4 i 5 należy wpisać dane dotyczące wykonanego zakresu usługi.*

**................................................... ...................................................**

miejscowość, dniapodpis (imię i nazwisko osoby(osób)

uprawnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy