**Załącznik nr 6 do SIWZ**  *(FK.271.1.2015)*

**WYKAZ USŁUG**

**stanowiący podstawę do oceny oferty w oparciu o kryterium „Doświadczenie Wykonawcy”**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na zorganizowanie i przeprowadzenie konsultacji indywidualnych psychologicznych, logopedycznych, prawych oraz warsztatów wielodniowych w formie wyjazdowej i stacjonarnejdla uczestników projektu „Twoja rodzina to siła – nie jesteś sam!”

sygnatura postępowania: ………………..

**WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

…

Składając ofertę w ww. postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego przedstawiam(-y) wykaz wykonanych usług w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie\*:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa usługi | Zamawiający | Wartość zamówienia w PLN | Zakres usługi w godz./ liczba uczestników | Poziom organizacyjny partnerstwa\*) reprezentowanego przez zamawiającego (wskazać liczbę partnerów i rodzaj jednostki organizacyjnej) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

…

**\*)** „*partnerstwa*” w rozumieniu art. 28a ustawy z dnia 6 grudnia 2006r. o zasadach prowadzenia polityki rozwoju, t. j. Dz.U. 2014 poz. 1649 z późn. zm.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *(miejsce, data)* |  | *(podpis reprezentantów Wykonawcy)* |