|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ZAŁĄCZNIK NR 3 do zapytania ofertowego- WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego: RG.271.2.19.2025.AK****aktualizacja Strategii Rozwoju Gminy Mszczonów do 2030 roku** |  |

**ZAMAWIAJĄCY:****Gmina Mszczonów, Plac Piłsudskiego 1, 96-320 Mszczonów****WYKONAWCA:****Nazwa(y) Wykonawcy(ów) …………………………………………………………………………...................................****Adres(y) Wykonawcy(ów) ………………………………………………………………………………………………………………** |
| Wykaz usług wykonanych nie wcześniej niż w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - to w tym okresie |
| *L.p.* | *1.* | ***2.***  | ***3.*** | ***4.*** |
| *Dane podmiotu na rzecz, którego roboty zostały wykonane* | *Nazwa zadania*  | *Zakres usług*  | *Data wykonywania**(początek i zakończenie)* |
| doświadczenie w opracowaniu co najmniej 1(jednej) Strategii rozwoju lub aktualizacji Strategii rozwoju gminy obejmującą co najmniej 1 (jedną) jednostkę samorządu terytorialnego, zakończoną publikacją w dzienniku urzędowym województwa  |
|  |  |  | ***Opis (należy szczegółowo opisać zakres wykonanych usług): ………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………******Usługa obejmowała :******-* opracowanie Strategii rozwoju gminy lub aktualizacji Strategii rozwoju gminy** -*tak/nie\*\*\*****-* publikacja w dzienniku urzędowym województwa ………………………….(wskazać nazwę województwa) pod pozycją ………………….(wskazać pozycję) w dniu …………………..(data publikacji)** |  |
| **Oświadczenie podpisuje osoba uprawniona do składania oświadczeń woli w imieniu** *\*\*\* niewłaściwe wykreślić**Uwaga! Dane w kolumnach nr 1, 2, 3, 4 należy wypełnić w taki sposób, aby Zamawiający na podstawie wskazanych informacji był w stanie ocenić, czy wskazana usługa potwierdza spełnianie przez Wykonawcę warunku udziału w postępowaniu, określonego w zapytaniu ofertowym.* |