**Załącznik Nr 1**

**do zapytania ofertowego**

**WYKAZ USŁUG**

**Dotyczy realizacji zadania: *Opracowanie strategii rozwiązywania problemów społecznych Gminy Luzino ze szczególnym uwzględnieniem programów pomocy społecznej, profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych i innych, których celem jest integracja osób
i rodzin z grup szczególnego ryzyka na lata 2023-2029.***

Nazwa Wykonawcy ..........................................................................................................

Nip: ...................................................................................................................................

Adres Wykonawcy ............................................................................................................

Numer tel./ fax ...................................................................................................................

Wykaz wykonanych usług w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku wiedzy i doświadczenia w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców oraz załączenie dokumentów potwierdzających, że usługi te zostały wykonane należycie. **/**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Zamawiający** | **Data wykonania zamówienia** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Do wykazu załączamy ………….szt. rekomendacji

data: ..................................

 **………………………………………**

 (Podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)