# **Wykaz wykonanych kontroli/audytów projektów**

# **A W PRZYPADKU ŚWIADCZEŃ OKRESOWYCH LUB CIĄGŁYCH RÓWNIEŻ WYKONYWANYCH**

**(w okresie pięciu ostatnich lat przed dniem wszczęcia postępowania, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zamawiający**  *(pełna nazwa, adres,*  *dane kontaktowe)* | **Wartość audytowanego/**  **kontrolowanego projektu** | **Czas realizacji zamówienia**  **(od dd/mm/rrrr**  **do dd/mm/rrrr)** | **Opis**   * + 1. Nazwa projektu objętego audytem/kontrolą     2. Szczegółowy zakres audytu/kontroli |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |

Na potwierdzenie należytej realizacji wykazanych powyżej usług w załączeniu przedkładamy … sztuk referencji/protokołów odbioru/innych dokumentów opisujących zakres realizacji usługi.

Miejscowość, data: …………………………..…………………. .........................................................................................................................

(imię, nazwisko, stanowisko, pieczątka firmowa, podpisy osób

uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)