Załącznik nr 3 do Ogłoszenia

**WYKAZ**

**DO UDZIAŁU WE WSTĘPNYCH KONSULTACJACH RYNKOWYCH**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pełna nazwa (firma) Wykonawcy:** |  |
| **Adres Wykonawcy:** |  |

W odpowiedzi na Ogłoszenie o Wstępnych Konsultacjach Rynkowych, organizowanych przez **Gminę Lubenia**, Lubenia 131, 36-042 Lubenia, których przedmiotem związanym z przygotowaniem postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego jest **Zaprojektowanie i wykonanie aplikacji, które zwiększać będzie bezpieczeństwo mieszkańców Gminy ze szczególnym uwzględnieniem osób starszych, narażonych na liczne oszustwa i wyłudzenia**, przedkładam Wykaz usług wraz z wykazem osób w zakresie wymaganym przez Zamawiającego w Rozdziale III ust. 6 Ogłoszenia.

1. **WYKAZ ZREALIZOWANYCH USŁUG**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Nazwa i adres** **podmiotu na rzecz którego usługi były wykonywane**  | **Wartość brutto realizowanego przedmiotu zamówienia** | **Czas realizacji przedmiotu zamówienia**  |
| **Termin rozpoczęcia (*dzień, miesiąc, rok*)** | **Termin zakończenia (*dzień, miesiąc, rok*)** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |

1. **WYKAZ OSÓB POZOSTAJĄCYCH W DYSPOZYCJI WYKONAWCY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby pozostającej w dyspozycji Wykonawcy wraz z podaniem stanowiska** | **Wykształcenie/doświadczenie/kwalifikacje osoby pozostającej w dyspozycji Wykonawcy** |
|  |  |  |
|  |  |  |

***WYKAZ SKŁADANY JEST W FORMIE ELEKTRONICZNEJ OPATRZONEJ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM LUB W POSTACI ELEKTRONICZNEJ OPATRZONEJ PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM***