**Załącznik 3 – Wykaz wykonanych audytów**

**albo usług doradczych**

*nazwa Wykonawcy/Wykonawców*

|  |
| --- |
| **WYKAZ WYKONANYCH AUDUTÓW ALBO USŁUG DORADCZYCH** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa Wykonawcy** | **Nazwa i adres**  **Zamawiającego/Zlecającego** | **Przedmiot zamówienia** | **Wartość prac wykonanych przez Wykonawcę**  **zł (brutto)** | **Data wykonania** | |
| **początek** | **koniec** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |

Do wykazu należy dołączyć referencje potwierdzające wykonanie minimum 2 audytów albo potwierdzenie świadczenia usług doradczych minimum w 2 jednostkach sektora finansów publicznych w rozumieniu art. 9 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009r. o finansach publicznych w zakresie wdrażania ustawy z dnia 19 lipca 2019 roku o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami, dla jednostek sektora finansów publicznych w rozumieniu art.9 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009r. o finansach publicznych wystawione przez podmioty na rzecz których Wykonawca należycie wykonał usługi doradztwa z zakresu dostępności.

……………………, dnia ………………………..2023r.

…………………………………………

podpis osoby ( osób ) uprawnionej(ych) do reprezentowania wykonawcy)