Załącznik nr 3 do Ogłoszenia

**WYKAZ USŁUG/DOSTAW**

**DO UDZIAŁU WE WSTĘPNYCH KONSULTACJACH RYNKOWYCH**

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

W odpowiedzi na Ogłoszenie o Wstępnych Konsultacjach Rynkowych, organizowanych przez **Gminę Iwanowice** z siedzibą przy ul. Ojcowskiej 11, 32-095 Iwanowice Włościańskie, których przedmiotem związanym z przygotowaniem postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego jest **system obsługi mieszkańców uwzględniający wymianę informacji pomiędzy mieszkańcami, a pracownikami Urzędu Gminy Iwanowice i Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Iwanowicach oraz komunikacja wewnątrz Urzędu oraz Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej** przedkładam Wykaz usług/dostaw w zakresie wymaganym przez Zamawiającego w Rozdziale III ust. 6 Ogłoszenia.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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. |  |  |  |  |  |

………………………………………………….

*(data i podpis)*

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