## **Załącznik nr 6 – WYKAZ WYKONYWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ ZADAŃ AUDYTOWYCH**

|  |  |
| --- | --- |
| (pieczęć wykonawcy) |  |

**Wykaz zadań audytowych realizowanych przez Wykonawcę w okresie od sierpnia 2013r. do sierpnia 2016r.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa podmiotu, dla którego wykonywano Projekt Podobny**  | **Opis wykonanych zadań audytowych**  | **Rodzaj badania audytowego [analogicznie do Obszarów wskazanych w pkt 5.1. lit. b) ppkt. iii]** | **Termin realizacji zadania audytowego****(miesiąc.rok –miesiąc.rok)** | **Wartość netto PLN** | **Poświadczenie wykonania zadania audytowego (wskazać nazwę dokumentu)** |
| **1** |  |  |  | ….. do ..…(mm.rrrr. do mm.rrrr.) |  |  |
| **2** |  |  |  | ….. do ..…(mm.rrrr. do mm.rrrr.) |  |  |
| **3** |  |  |  | ….. do ..…(mm.rrrr. do mm.rrrr.) |  |  |
| **4** |  |  |  | ….. do ..…(mm.rrrr. do mm.rrrr.) |  |  |
| **5** |  |  |  | ….. do ..…(mm.rrrr. do mm.rrrr.) |  |  |
| **6** |  |  |  | ….. do ..…(mm.rrrr. do mm.rrrr.) |  |  |
| **7** |  |  |  | ….. do ..…(mm.rrrr. do mm.rrrr.) |  |  |
| **8** |  |  |  | ….. do ..…(mm.rrrr. do mm.rrrr.) |  |  |
| **9** |  |  |  | ….. do ..…(mm.rrrr. do mm.rrrr.) |  |  |
| **10** |  |  |  | ….. do ..…(mm.rrrr. do mm.rrrr.) |  |  |

**Załącznikiem do niniejszego formularza winny być dokumenty potwierdzające należyte wykonanie Projektów Podobnych.**

**DOKUMENTY POTWIERDZAJĄCE NALEŻYTE WYKONANIE USŁUG POWINNY BYĆ SPORZĄDZONE I OZNACZONE W TAKI SPOSÓB, ABY NIE BYŁO WĄTPLIWOŚCI KTÓRYCH USŁUG WYKAZANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DOTYCZĄ.**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| miejscowość i data | Pieczęć imienna i podpis przedstawiciela(i) Wykonawcy |