**Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego****2/2025/WSB2.0.**

Postępowanie na usługę: w zakresie wsparcia w likwidacji barier dla osób z niepełnosprawnościami oraz zapewnienia tym osobom dostępu do kształcenia

Dotyczy projektu: „Wszędzie Sobą Bądź 2.0.” Wyższej Szkoły Bezpieczeństwa w Poznaniu FERS.03.01-IP.08-230/24 współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Funduszy Europejskich dla Rozwoju Społecznego

# WYKAZ ZREALIZOWANYCH USŁUG

……………………………. miejscowość, data

**Wykonawca, pieczęć:**

1. **DANE ZAMAWIAJĄCEGO:**

Wyższa Szkoła Bezpieczeństwa z siedzibą w Poznaniu

ul. Elizy Orzeszkowej 1

60-778 Poznań

**WYKAZ USŁUG**

1. Prowadzenie działalności na rzecz środowisk osób z różnymi rodzajami niepełnosprawności, w tym np. działania na rzecz zapewnienia dostępności Architektonicznej, informacyjno-komunikacyjnej oraz cyfrowej dla osób z różnymi rodzajami Niepełnosprawności oraz konsultacje ze środowiskami osób z różnymi rodzajami niepełnosprawności w ciągu 5 lat przed dniem ogłoszenia postępowania.

Należy umieścić opis działalności potwierdzający spełnienie ww. wymogu (limit 2000 znaków ze spacjami)

........................................................................................................................................................................

....................................................................................

2. Doświadczenie podmiotu w ciągu 5 lat przed dniem ogłoszenia postępowania polegające na realizacji co najmniej 4 usług/działań dotyczących dostępności architektonicznej i informacyjno-komunikacyjnej dla osób z różnymi rodzajami niepełnosprawności obejmujących m.in. usługi doradcze, przeprowadzenie audytów dostępności, opracowanie procedur zapewnienia dostępności lub opracowanie/przygotowanie pracy naukowej w wyżej wymienionej tematyce.

**Usługa/działanie nr 1**

 Opis (maksymalnie 500 znaków ze spacjami)

....................................................................................

....................................................................................

**** Okres realizacji (od do, miesiąc i rok):

....................................................................................

....................................................................................

**Usługa/działanie nr 2**

 Opis (maksymalnie 500 znaków ze spacjami)

....................................................................................

....................................................................................

**** Okres realizacji (od do, miesiąc i rok):

....................................................................................

....................................................................................

**Usługa/działanie nr 3**

 Opis (maksymalnie 500 znaków ze spacjami)

....................................................................................

....................................................................................

**** Okres realizacji (od do, miesiąc i rok):

....................................................................................

....................................................................................

W załączeniu przedstawiamy dokumenty potwierdzające, że wykazane wyżej zamówienia zostały wykonane należycie.

*...................................................................*

*(pieczęć i podpis osoby/ób uprawnionej/ych do*

*składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*[[1]](#footnote-1)*)*

1. W przypadku podpisu elektronicznego, dokument uważa się za podpisany z chwilą jego opatrzenia kwalifikowanym podpisem elektronicznym. [↑](#footnote-ref-1)