**Образец 1**

**Списък на услугите,**

**които са еднакви или сходни с предмета на настоящата обществена поръчка, изпълнени през последните три години, считано от датата на подаване на офертата, с посочване на датите и получателите, заедно с доказателства за извършената услуга**

**на …………………………….. *(име на участника),***

**ЕИК/БУЛСТАТ ………………………**

**Участник в процедура за възлагане на поръчка по реда на чл.20, ал.4, т.3 от ЗОП с предмет „Външно управление на проект ROBG-456 „Хършова-Добричка, заедно по красивия път на устойчивото развитие чрез трансгранична култура“, финансиран по Програма за трансгранично сътрудничество ИНТЕРРЕГ V-A Румъния-България 2014-2020 г.**

За услуги, еднакви или сходни с дейността на Общ помощник мениджър

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***№*** | ***Предмет на услугата*** | ***Място на изпълнение*** | ***Основни дейности, изпълнени по услугата*** | ***Срок на изпълнение******от дата******до дата*** | ***Възложител***  |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** | ***6*** |
| ***1*** |  |  |  |  |  |
| ***2*** |  |  |  |  |  |
| ***3*** |  |  |  |  |  |

В подкрепа на посочените в списъка услуги, изпълнени от нас, прилагаме следните доказателства по чл. 63, ал. 1, т.1, б.“б“ от ЗОП

|  |
| --- |
| 1. ......................................................................................................... |
| 2 .......................................................................................................... |

(при необходимост се добавят допълнителни редове)

За услуги, еднакви или сходни на дейността на Координатор на съвместни събития:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Предмет на услугата | Място на изпълнение | Основни дейности, изпълнени по услугата | Срок на изпълнениеот датадо дата | Възложител  |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |

В подкрепа на посочените в списъка услуги, изпълнени от нас, прилагаме следните доказателства по чл. 63, ал. 1, т.1, б.“б“ от ЗОП

|  |
| --- |
| 1. ......................................................................................................... |
| 2 .......................................................................................................... |

(при необходимост се добавят допълнителни редове)

**………………………… г. ПОДПИС и ПЕЧАТ:…………………………………..**

***(дата на подписване) (име и длъжност на представляващия участника)***