Załącznik nr 5 do SWZ

**WYKAZ USŁUG**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**„Przeprowadzenie audytów systemu zarządzania bezpieczeństwem informacji wraz z usługami dotyczącymi cyberbezpieczeństwa dla Urzędu Miejskiego w Orzyszu oraz 6 podległych jednostek”**

Nazwa Wykonawcy ...................................................................................................................

Adres Wykonawcy ...................................................................................................................

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zakres**  **zrealizowanych usług  z opisem pozwalającym na ocenę spełniania warunku udziału  w postępowaniu (podanie nazwy usługi i miejsca jej realizacji z opisem pozwalającym na ocenę spełniania warunku udziału w postępowaniu,** | **Zakres zrealizowanych usług, w wykonaniu których wykonawca bezpośrednio uczestniczył** | **Daty wykonania**  **zamówienia**  **od.. do …..** | **Wartość**  **brutto wykonanych**  **usług** | **Zamawiający**  **(nazwa podmiotu,  na rzecz którego usługi te zostały wykonane)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |  | **5** |
|  |  |  |  |  |  |

**oraz**

**załączam dowody określające czy te usługi zostały wykonane należycie w szczególności informacji o tym czy usługi zostały wykonane zgodnie z przepisami** [**prawa**](https://sip.lex.pl/#/document/16796118?cm=DOCUMENT) **i prawidłowo ukończone**; przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonane lub są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - inne dokumenty[[1]](#footnote-1).

\*Niepotrzebne skreślić

**Niniejszy dokument proszę opatrzyć kwalifikowanym, zaufanym lub osobistym podpisem elektronicznym zgodnie z Art. 63 ust. 2 ustawy PZP.**

1. § 2 ust. 4 pkt 1 rozporządzenia ws. dokumentów [↑](#footnote-ref-1)