**Załącznik nr 5 do SWZ**

**Wykonawca:**

………………………………………………………

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

**reprezentowany przez:**

…………………………………………………………

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

# WYKAZ USŁUG

W nawiązaniu do prowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Świadczenie usług polegających na wykonaniu audytów bezpieczeństwa oraz testów penetracyjnych systemów i infrastruktury informatycznej Zamawiającego” (numer postępowania: ZP/12/2024/TA), prowadzonego przez Centrum Projektów Polska Cyfrowa, oświadczam, **że spełniam warunki udziału w postępowaniu opisane w rozdziale VI ust. 2 pkt 4) lit. a) SWZ**. Na potwierdzenie spełniania tych warunków przedstawiam wykaz usług wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Przedmiot (nazwa) usługi** | **Usługa dotyczyła wykonania testów penetracyjnych typu black-box i crystal-box systemu informatycznego, zawierającego komponenty udostępniane publicznie w sieci Internet, o średniej wielkości (tj. dla min. 200 użytkowników)** | **Nazwa podmiotu, na którego rzecz wykonano usługę / usługa jest wykonywana** | **Data rozpoczęcia realizacji usługi** | **Data zakończenia realizacji usługi** |
| 1. | Usługa polegała na wykonaniu co najmniej 40 roboczodni testów penetracyjnych typu black-box i crystal-box systemu informatycznego zawierającego komponenty udostępniane publicznie w sieci Internet | [ ]  TAK[ ]  NIE |  | Kliknij lub naciśnij, aby wprowadzić datę. | Kliknij lub naciśnij, aby wprowadzić datę. |
| 2. | Usługa polegała na wykonaniu co najmniej 40 roboczodni testów penetracyjnych typu black-box i crystal-box systemu informatycznego zawierającego komponenty udostępniane publicznie w sieci Internet | [ ]  TAK[ ]  NIE |  | Kliknij lub naciśnij, aby wprowadzić datę. | Kliknij lub naciśnij, aby wprowadzić datę. |

**Uwaga**:

1. Zamawiający informuje, że za jedną usługę w rozumieniu ww. warunku uzna jedną umowę, realizowaną w sposób ciągły na rzecz jednego podmiotu. lub kilka umów, których wartość zostanie zsumowana, o ile będą one realizowane dla jednego podmiotu w sposób ciągły (bez przerw).
2. Przez jeden roboczodzień Zamawiający rozumie osiem roboczogodzin.
3. Zamawiający nie dopuszcza sumowania usług z różnych kontraktów w celu uzyskania minimalnej liczby użytkowników.

**Do powyższego wykazu dołączam dokumenty potwierdzające, że usługi podane
w wykazie zostały wykonane / są wykonywane należycie (np. referencje):**

poz. 1 tabeli - …………….

poz. 2 tabeli - …………….

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w niniejszym wykazie są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………….……. (miejscowość), dnia …………………. r.

 ………………………………………………………………………………..

 (podpis elektroniczny)