Załącznik nr 2

**WYKAZ USŁUG**

DANE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa |  |
| Adres |  |
| Nr KRS/ REGON/ NIP |  |
| Imię i nazwisko reprezentanta |  |
| Podstawa do reprezentowania |  |

**nawiązując do z a p r o s z e n i a do składania ofert w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w formie zapytania ofertowego w sprawie: Przeprowadzenie diagnozy cyberbezpieczeństwa zgodnie z wytycznymi Konkursu Grantowego Cyfrowa Gmina (dalej Zaproszenia)** oświadczam, że reprezentowana firma zrealizowała w ciągu ostatnich trzech lat następujące zamówienia

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Zamawiający /odbiorca/** | **Rodzaj zamówienia** | **Wartość zamówienia** | **Data i miejsce****wykonania** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

[[1]](#footnote-1)

…………………………. dnia …………………………. r. ……………………………………………..

 podpis Wykonawcy

1. Należy podać co najmniej 2 zrealizowane audyty na rzecz jednostek administracji samorządowej oraz załączyć dowody potwierdzające, czy usługi zostały wykonane w sposób należyty. [↑](#footnote-ref-1)