

ZAŁĄCZNIK NR 6	<b>WYKAZ USŁUG</b>
----------------	--------------------

**Wykonawca**

*pełna nazwa/firma, siedziba*

**Wykaz usług - w celu oceny spełniania warunku w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej**

(Rozdział VII pkt 2 ppkt 4) lit a) SWZ – w zależności od części) w postępowaniu pn.

Rozwój cyfrowy Gminy Sieroszewice oraz wzmocnienie cyfrowej odporności na zagrożenia poprzez zakup sprzętu, oprogramowania oraz przeprowadzenie diagnozy cyberbezpieczeństwa- etap I Diagnoza Cyberbezpieczeństwa

L.p.	Rodzaj zamówienia /przedmiot zamówienia/ należy podać informacje w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku, o którym mowa w rozdziale VII pkt 2, ppkt 4) lit. a) SWZ  (w zależności od części zamówienia)	Wartość wykonanej usługi	Miejsce wykonania usługi	Data wykonania usługi (zamówienia) (dzień – miesiąc –rok)		Podmiot (odbiorca) - nazwa - dla którego wykonano zamówienie
				data rozpoczęcia	data zakończenia	
1.						
2.						

Do wykazu załączam(my) dowody określające, czy wykazane usługi zostały wykonane (są wykonywane) należycie.

**UWAGA!** Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

**Zamawiający zaleca** zapisanie wypełnionego dokumentu w **formacie PDF** i następnie opatrzenie go podpisem w formacie **PadES**.