Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego: OP-I.271.3.1.2022

Nazwa i dane adresowe Wykonawcy

………………………………………………………

……………………………………………………..

……………………………………………………..

(NIP,REGON)

……………………………………………………..

( nr tel, adres e-mail)

Nazwa i dane adresowe Wykonawcy

………………………………………………………

……………………………………………………..

……………………………………………………..

(NIP,REGON)

……………………………………………………..

( nr tel, adres e-mail)

Jeśli niniejsza oferta składana jest wspólnie przez dwóch lub więcej Wykonawców, należy podać nazwy i adresy wszystkich tych Wykonawców

**Wykaz wykonanych w ciągu ostatnich 3 lat diagnoz cyberbezpieczeństwa**

Oświadczam/y, że: w okresie ostatnich trzech (3) lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, w tym okresie, wykonałem/wykonaliśmy następujące usługi potwierdzające spełnienia warunku w zakresie wiedzy i doświadczenia. Do oferty należy dołączyć dokumenty potwierdzające, że wykazane usługi zostały wykonane należycie.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p** | **Przedmiot zamówienia (zakres rzeczowy)\*** | **Całkowita wartość brutto** | **Termin realizacji, (od-do)** | **Podmiot, na rzecz, którego usługa została wykonana lub jest wykonywana** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Podpisy:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej/nych do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej/nych do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Miejscowość i data** |
|  |  |  |