**PP.ZP.271.9.2024**

**Załącznik nr 7B do SWZ dla części II**

Pełna nazwa Wykonawcy: ......................................................................................................................................................

Adres Wykonawcy: ......................................................................................................................................................

**WYKAZ DOSTAW I USŁUG**

**W zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.:  **Cyberbezpieczny Samorząd Gmina Słubice” dla części II – Usługa przeprowadzenia audytów w ramach zadania „Cyberbezpieczny Samorząd” prowadzonego przez Gminę Słubice,** oświadczam, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert wykonaliśmy następujące zamówienia:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego wykonywano określone zamówienie** | **Data wykonania (odbioru) (dzień -miesiąc-rok)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Uwaga :

1. **Do wykazu należy załączyć dokumenty potwierdzające, że wskazane   
   w wykazie zamówienia zostały wykonane należycie.**
2. W przypadku polegania na wiedzy i doświadczeniu innych podmiotów należy dołączyć pisemne zobowiązanie tych podmiotów do zrealizowania części zamówienia, zawierające zakres czynności, które te podmioty obowiązują się wykonać.

……………………………………….

*Data; kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty*