Załącznik nr 9 do SWZ

**Wykonawca:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(pełna nazwa/firma, adres))*

reprezentowany przez:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**WYKAZ USŁUG**

w celu potwierdzenie spełnienia warunków udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na  **wykonanie audytu cyberbezpieczeństwa oraz zakup szkoleń w ramach projektu pn.: „Wdrożenie e-usług w Szpitalu Powiatowym w Rawiczu Sp. z o.o.” -** Nr postępowania: NLO-3822-01/TP/26, przedstawiam **wykaz usług1:**

*(Informacje należy przedstawić zgodnie z warunkiem udziału w postępowaniu opisanym w Rozdziale X ust. 2 pkt. 4)*

**CZĘŚĆ NR 1**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj usług**  *(opisać w sposób pozwalający na jednoznaczną ocenę spełniania warunku)* | **Data wykonania rozpoczęcia i zakończenia**  **(dzień, miesiąc, rok)** | **Wartość brutto wykonanej usługi**  **w PLN** | **Miejsce wykonania usługi** | **Podmiot, na rzecz którego zostały wykonane usługi (nazwa, adres)** | **Uwagi2** |
| 1 |  | Od ………………….  Do ………….……… |  |  |  |  |
| 2 |  | Od ………………….  Do ………….……… |  |  |  |  |

**CZĘŚĆ NR 2**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj usług**  *(opisać w sposób pozwalający na jednoznaczną ocenę spełniania warunku)* | **Data wykonania rozpoczęcia i zakończenia**  **(dzień, miesiąc, rok)** | **Wartość brutto wykonanej usługi**  **w PLN** | **Miejsce wykonania usługi** | **Podmiot, na rzecz którego zostały wykonane usługi (nazwa, adres)** | **Uwagi2** |
| 1 |  | Od ………………….  Do ………….……… |  |  |  |  |
| 2 |  | Od ………………….  Do ………….……… |  |  |  |  |

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym wykazie są zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji.

Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, profilem zaufanym lub podpisem osobistym zgodnie z zapisami SWZ