Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego nr FERC.02.02-CS.01-0666/23

**Wykaz zrealizowanych usług**

**w zakresie niezbędnym do wykazania warunku dotyczącego zdolności technicznych lub zawodowych**

**Nazwa i adres WYKONAWCY**

Nazwa:………………………………………………………………………………………….......

Adres:……………………………………….....................................................................................

NIP/REGON:………………………………………………………………………………………

Nr tel. ………………………………………………………   
Adres e-mail:………………………………………………………………….

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą:

„**Przeprowadzenie audytu początkowego**” dot. realizacji zadania nr 1 obszaru organizacyjnego projektu pn. „**Wzmocnienie ochrony Cyberbezpieczeństwa w Gminie Kozienice**”.

oświadczam/y, że wykonaliśmy w okresie 2 lat przed złożeniem oferty następujące usługi z obszaru cyberbezpieczeństwa w tym minimum 2 audyty, które obejmowały zgodność z kryteriami zawartymi w § 20 ust. 2 lub § 19 ust. 2 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia odpowiednio 12 kwietnia 2012 r. lub 21 maja 2024 r.; w sprawie Krajowych Ram Interoperacyjności, minimalnych wymagań dla rejestrów publicznych i wymiany informacji w postaci elektronicznej oraz minimalnych wymagań dla systemów teleinformatycznych:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Odbiorca usługi | Przedmiot zamówienia | Okres świadczenia usługi\* |
| 1. | …........................................................................................... | ……………………………………………………………………………………………… | …................................................................. |
| 2. | …........................................................................................... | ……………………………………………………………………………………………… | …................................................................. |
| 3. | …........................................................................................... | ……………………………………………………………………………………………… | …................................................................. |
| … |  |  |  |

\* należy wskazać liczbę dni lub okres od-do

Załączniki:

1. …......... (np. referencje);

2. …......... (np. referencje);

3. ……….

Pouczenie:

1. Powyższy wykaz stanowi jedynie wzór. Wykonawca może w dowolny sposób modyfikować jego treść.

2. Do każdej wykazanej usługi należy dołączyć dokument potwierdzający jej należyte wykonanie.

3. W przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie.

**…………………………………………………….. …………………………………..**

(miejscowość, data) (podpis)