## Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

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

Adres siedziby…………………………………………….…….………………………………………...

Tel. …………………………, e-mail……………….……….……..……………………………………

NIP … ……………………, REGON ………………………….……………………………………....

|  |
| --- |
| Wykaz dotyczy wykonania usług wsparcia w realizacji projektu w tym wprowadzenie lub aktualizacja dokumentacji SZBI, dostarczenie narzędzi do analizy ryzyka oraz przeprowadzenie szkoleń w realizacji projektu „Cyberbezpieczny Powiat Nidzicki (skrót CPN)” dofinasowanego z Funduszy Europejskich na Rozwój Cyfrowy 2021-2027; Priorytet II: Zaawansowane usługi cyfrowe; Działanie 2.2. – Wzmocnienie krajowego systemu cyberbezpieczeństwa.  Do wykazu należy dołączyć dokumenty potwierdzające, że usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj wykonanych usług** | **Termin realizacji** | **Odbiorca usługi** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

………………………….., dnia ……………2025 r.

(podpis osoby/ osób uprawnionej /ych

do reprezentowania Wykonawcy)