

|  |  |
| --- | --- |
| **SR-II.272.2.132.2025** | **Załącznik nr 5** |
|  |  |

**WYKAZ USŁUG WYKONANYCH**

Nazwa Wykonawcy

..........................................................................................................................................................

Adres Wykonawcy

..........................................................................................................................................................

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na.: ***„Zakup specjalistycznych usług szkoleniowych stacjonarnych oraz on-line dla pracowników Starostwa Powiatowego w Kielcach z zakresu normy ISO/IEC 27001:2022 (PN-EN ISO/IEC 27001:2023), w ramach projektu „Poprawa poziomu cyberbezpieczeństwa Starostwa Powiatowego w Kielcach”,*** oświadczam/y, że należycie wykonałem/liśmy niżej wskazane usługi:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia – podać dokładną nazwę, zakres kursu/szkolenia- opis potwierdzający spełnienie warunku,  o którym mowa w roz. V ust. 2 pkt 1) lit. a) Zapytania ofertowego** | **Daty wykonania**  **(dzień, miesiąc, rok)** | **Podmiot, na rzecz którego usługa kursu/szkolenia była realizowana** |
| **Część 1 - Szkolenie on-line: Audytor Wiodący** | | | |
| 1. | ………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………  kurs/szkolenie | od ………............……………  (dd/mm/rrrr)  do ….…...........……..….…. (dd/mm/rrrr) | …………………………… |
| 2\*. | ………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………  kurs/szkolenie | od ………............……………  (dd/mm/rrrr)  do ….…...........……..….…. (dd/mm/rrrr) | ……………………………. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia – podać dokładną nazwę, zakres kursu/szkolenia - opis potwierdzający spełnienie warunku,  o którym mowa w roz. III ust. 2 lit. a) Zapytania ofertowego** | **Daty wykonania**  **(dzień, miesiąc, rok)** | **Podmiot, na rzecz którego usługa kursu/szkolenia była realizowana** |
| **Część 2 -**  **Szkolenie stacjonarne: Audytor Wewnętrzny** | | | |
| 1. | ………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………  kurs/szkolenie | od ………............……………  (dd/mm/rrrr)  do ….…...........……..….…. (dd/mm/rrrr) | …………………………… |
| 2\*. | ………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………  kurs/szkolenie | od ………............……………  (dd/mm/rrrr)  do ….…...........……..….…. (dd/mm/rrrr) | ……………………………. |

*Do niniejszego wykazu należy załączyć dowody potwierdzające, że kursy/szkolenia zostały wykonane należycie, przy czym dowodami o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego kursy/szkolenia zostały wykonane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – inne odpowiednie dokumenty.*

\* *w razie potrzeby powiększyć*

.............................., dnia ......................

…………………………………………………………………

Podpis/y osoby/ób upoważnionej/ych

do reprezentowania Wykonawcy