*Załącznik Nr 5 do Zapytania Ofertowego*

**Wykonawca:**

……………………………………………………………………

..…………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

……………………………………………………………………

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

**WYKAZ USŁUG**

składany w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie zapytania ofertowego pod nazwą: „**Przeprowadzenie audytu bezpieczeństwa i testów penetracyjnych**” – nr referencyjny IRG.272.2.2026, realizowanego w ramach projektu ”Cyberbezpieczny Samorząd Gmina Rabka Zdrój” finansowany ze środków Funduszy Europejskich na Rozwój Cyfrowy (FERC) 2021-2027 Priorytet II „Zaawansowane usługi cyfrowe” Działanie 2.2 „Wzmocnienie krajowego systemu cyberbezpieczeństwa”.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot usług** | **Wartość w PLN** | **Data/daty wykonania** | **Podmiot, na rzecz którego dostawa została wykonana** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| (…) |  |  |  |  |

W załączeniu:

dowody określające, czy te usługi zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane, a jeżeli Wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie Wykonawcy.

………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

*…………….……………………………………….*

*Podpis osoby uprawnionej   
do reprezentowania Wykonawcy*