**Nazwa Firmy ………………………………….**

REGON – ……………………

NIP – …………………………

e-mail - ………………………

Adres korespondencyjny:

……………………………….

**WYKAZ USŁUG**

Dla zadania pn: **Rozwój cyfrowy JST oraz wzmocnienie cyfrowej odporności na zagrożenia dotyczące realizacji projektu grantowego „Cyfrowa Gmina”.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia**  *(pełna nazwa)* | **Data wykonania**  (od m-ca/rok  do m-ca/rok) | **Wartość**  **usługi**  (w zł. brutto) | **Zamawiający**  *(pełna nazwa,*  *adres i telefon)* |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |

***W załączeniu:***

*dokumenty potwierdzające, czy wyżej wymienione usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie oraz zgodnie z wymaganiami określonymi w SWZ.*

………………………, dnia……………………

*(miejscowość)*

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

Elektroniczny podpis kwalifikowalny, podpis zaufany lub podpis osobisty osoby uprawnionej lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy