

Załącznik nr 10 do zapytania ofertowego

Nazwa i dane adresowe Wykonawcy

.....

.....

.....

NIP.....

REGON.....

Jeśli niniejsza oferta składana jest wspólnie przez dwóch lub więcej Wykonawców, należy podać nazwy i adresy wszystkich tych Wykonawców

Wykaz wykonanych w ciągu ostatnich 3 lat diagnoz cyberbezpieczeństwa**Oświadczam/y, że:**

w okresie ostatnich trzech (3) lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, w tym okresie, wykonałem/wykonaliśmy następujące usługi potwierdzające spełnienia warunku w zakresie wiedzy i doświadczenia. Do oferty **należy dołączyć dokumenty potwierdzające, że wykazane usługi zostały wykonane należycie (referencje, rekomendacje).**

Lp.	Przedmiot zamówienia Rodzaj wykonywanej usługi (zakres rzeczowy)	Całkowita wartość brutto	Termin realizacji, (od-do)	Podmiot, na rzecz, którego usługa została wykonana lub jest wykonywana
1	2	3	4	5

Podpisy

Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)	Miejscowości data