**Załącznik nr 9 do postępowania, znak sprawy: ZP.271.7.2022**

**Nazwa zadania: „Zapewnienie cyberbezpieczeństwa systemów informatycznych Gminy Suchy Las oraz edukacja cyfrowa dla urzędników”.**

**Dane dotyczące Wykonawcy/ów:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L. p.** | **Nazwa Wykonawcy** | **Dane adresowe** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |
| **3.** |  |  |

*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/SZKOLEŃ Z CYFROWEGO BEZPIECZEŃSTWA INFORMACJI**

**- DLA CZĘŚCI I**

**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.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia**  **Rodzaj wykonywanej usługi (zakres rzeczowy)** | **Całkowita wartość brutto** | **Termin realizacji**  **od-do** | **Podmiot na rzecz którego usługa została wykonana lub jest wykonywana** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**…………………………….. ………………………………………….. ………………………………….**

***Nazwisko i imię osoby (osób) Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) miejscowość i data***

***upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w***

***do podpisania niniejszej imieniu Wykonawcy(ców)***

***oferty w imieniu Wykonawcy(ców)***