**Załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego**

….……………………………………..……

(*Nazwa* *Wykonawcy, REGON)*

Przystępując do prowadzonego przez Zamawiającego - Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**Wykonanie audytu na zgodność z wymaganiami ustawy o Krajowym Systemie Cyberbezpieczeństwa”. znak sprawy: WRZ.270.231.2022*,*** w celu wykazania spełniania warunku, o którym mowa w **pkt. 9 ust. 1 pkt 1.1. Zapytania ofertowego**, oświadczamy, iż w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert wykonaliśmy następujące zamówienia:

**WYKAZ USŁUG**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Przedmiot usługi | Usługa obejmująca swoim zakresem wykonanie audytu w zakresie stanu systemu bezpieczeństwa wykorzystywanego do świadczenia usługi kluczowej na rzecz instytucji publicznej (TAK/NIE) | Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego wykonywano określoną usługę | Data wykonania (odbioru) (dzień -miesiąc-rok) | Wartość usługi |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |

**Do wykazu Wykonawca winien załączyć dowody potwierdzające, że ww. usługa/gi została/ły lub są wykonywana/ne należycie.**

Do wykazu dołączono następujące dokumenty potwierdzające, że ww. usługa/gi została/ły wykonana/ne należycie:

1. …………………………..

2. …………………………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| …………………………….. | ……………………… | ……………………………………………….. |
| *( miejscowość)* | *(data)* | *(podpis Wykonawcy lub osoby uprawnionej do jego reprezentowania)* |