**Załącznik nr 9.8 do SWZ**

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG – zadanie nr 8.**

**Nr wew. postępowania 64/22**

Wykaz **minimum 5 usług, z których każda polegała na realizacji szkoleń z zakresu bezpieczeństwa systemu Microsoft Windows** wykonanych w okresie ostatnich 3 lat, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanych w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów na rzecz których usługi zostały wykonane lub są wykonywane, z których każda polegała na realizacji szkoleń z zakresu bezpieczeństwa systemu Microsoft Windows i posiada/ją tytuł Microsoft Certified Trainer.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Temat szkolenia** | **Wartość usługi** | **Data wykonania szkolenia** | **Podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane lub są wykonywane** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |

Wraz z WYKAZEM WYKONANYCH USŁUG **wykonawca dołączy dowody określające czy usługi te zostały wykonane lub są wykonywane należycie,** przy czym dowodami są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy.