****

****

**Załącznik nr 5**

**WYKAZ USŁUG**

**wykonanych w okresie ostatnich 5 lat**

**(dotyczy części 2 zamówienia)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Przedmiot usług****(w zakresie prowadzenia projektów z obszaru cyberbezpieczeństwa tj. wdrożenie systemów teleinformatycznych i/lub SIEM służących poprawie cyberbezpieczeństwa)** | **Okres wykonania** | **Określenie podmiotu, na rzecz którego wykonano usługi** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Wykonawca spełni warunek udziału w postępowaniu – **dla części 2 zamówienia** – jeśli wykaże, że:

w okresie 5 lat przed złożeniem ofert **zdobył minimum 2-letnie doświadczenie** w prowadzeniu projektów z obszaru cyberbezpieczeństwa.

Poprzez prowadzenie projektów z obszaru cyberbezpieczeństwa należy rozumieć wdrożenie systemów teleinformatycznych i/lub SIEM służących poprawie cyberbezpieczeństwa.

Do 2-letniego okresu doświadczenia w ramach danego warunku nie wlicza się doświadczenia nabywanego równocześnie na różnych zadaniach w jednym okresie/terminie.

Poprzez pojęcie usługi należy rozumieć jedną umowę zawartą z wykonawcą.

Do wykazu należy załączyć dowody potwierdzające należyte wykonanie usług (zgodnie z zapisami SWZ).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Przedmiot usług****(w zakresie przygotowania i prowadzenia szkoleń budujących i wzmacniających świadomość cyberzagrożeń)** | **Okres wykonania** | **Określenie podmiotu, na rzecz którego wykonano usługi** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Wykonawca spełni warunek udziału w postępowaniu – **dla części 2 zamówienia** – jeśli wykaże, że:

w okresie 5 lat przed złożeniem ofert **zdobył minimum 2-letnie doświadczenie** w przygotowaniu i prowadzeniu szkoleń budujących i wzmacniających świadomość cyberzagrożeń. Do 2-letniego okresu doświadczenia w ramach danego warunku nie wlicza się doświadczenia nabywanego równocześnie na różnych zadaniach w jednym okresie/terminie.

Poprzez pojęcie usługi należy rozumieć jedną umowę zawartą z wykonawcą.

Do wykazu należy załączyć dowody potwierdzające należyte wykonanie usług (zgodnie z zapisami SWZ).

***Niniejszy formularz należy podpisać w formie elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub w postaci elektronicznej opatrzonej elektronicznym podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym.***