Załącznik nr 7 do SWZ

1. **DANE WYKONAWCY[[1]](#footnote-1):**

Nazwa: …………………………………………………………....

Siedziba: ……………………………………………………………

 ……………………………………………………………

Adres do korespondencji[[2]](#footnote-2): …………………………………………………………....

Adres poczty elektronicznej: ……………………………………………………………

Numer telefonu: 0 (\*\*)……………………………………………………

Numer REGON: ……………………………………………………………

NIP: ……………………………………………………………

KRS: ……………………………………………………………

1. **DANE ZAMAWIAJĄCEGO:**

POWIAT MIECHOWSKI

adres do korespondencji: ul. Racławicka 12, 32-200 Miechów

REGON: 291009461

NIP: 6591545868

tel. 41 3910000

e-mail: powiat@miechow.pl

adres strony internetowej: [www.miechow.pl](http://www.miechow.pl)

## **WYKAZ DOSTAW I USŁUG**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonym przez **Powiat Miechowski**:

***Dostawa urządzeń i oprogramowania zwiększających odporność na cyberataki wraz z wdrożeniem w ramach realizacji projektu „Cyberbezpieczny Powiat Miechowski”***

OŚWIADCZAM(Y), że wykonałem/wykonaliśmy następujące dostawy:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Rodzaj i zakres wykonanych zamówień*(przedmiot zamówienia)* | Data wykonania*(data rozpoczęcia – data zakończenia)* | Wartość**×***(brutto PLN)* | Miejsce wykonania | Podmiot, na rzecz którego dostawy/usługi te zostały wykonane |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

***UWAGA***

*Do wykazu należy dołączyć dowody potwierdzające, że dostawy zostały wykonane należycie.*

*Stosownie do postanowień §9 ust. 1 pkt. 1 Rozporządzenia Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy**w postępowaniu o udzielenie zamówienia, dowodami tymi są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego DOSTAWY były wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – inne dokumenty.*

*\*Wdrożenie oprogramowania klasy SIEM, nie wymaga podania wartości zamówienia.*

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | *Podpis (kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany/podpis osobisty) wykonawcy/osób upoważnionych do reprezentacji wykonawcy* |

1. *Zgodnie z danymi rejestrowymi. W przypadku gdy ofertę składają podmioty wspólnie ubiegające się o zamówienie należy wpisać* ***dane dotyczące wszystkich podmiotów wspólnie ubiegających się o zamówienie****,(wspólników s.c., konsorcjantów) a nie tylko pełnomocnika* [↑](#footnote-ref-1)
2. *Wypełnić tylko w przypadku, gdy jest inny niż siedziba Wykonawcy* [↑](#footnote-ref-2)