



Cyberbezpieczny Samorząd

Załącznik nr 6

W Y K A Z U S Ł U G

Lp.	Nazwa i/lub przedmiot zamówienia/usługi	Zakres zamówienia/usługi (co najmniej zakres wymagany w warunku udziału w postępowaniu)	Podmiot na rzecz, którego wykonano zamówienie/usługę (nazwa i adres)	Daty realizacji (od dd.mm.rrrr do dd.mm.rrrr)	Liczba godzin szkoleniowych
1.					
2.					
3.					

UWAGA 1.: Do wykazu należy załączyć dokumenty potwierdzające należyłą realizację wszystkich wymienionych w tabeli zamówień/usług (np. referencje, protokoły odbioru usług lub inne, z których będzie jednoznacznie wynikać należyte wykonanie usługi).

Uwaga ! Wymagany kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty

Wykaz osób

Strona 1 z 1