# Załącznik Nr 6 do SWZ

**Oznaczenie sprawy: 23/ZP/2022**

................................, dnia .................... 2022 r.

 *(miejscowość) (data)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(oznaczenie Wykonawcy)*

**WYKAZ USŁUG**

**wykonanych w okresie ostatnich trzech lat**

**Dostawa urządzeń, podzespołów oraz oprogramowania wraz z usługą monitorowania systemu w ramach projektu na poprawę cyberbezpieczeństwa w SPZOZ
w Proszowicach.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot** | **Data wykonania****(od – do)** | **Wartość brutto** | **Podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |

 Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub

 podpisem zaufanym lub podpisem osobistym