**ZAŁĄCZNIK NR 5 DO OGŁOSZENIA**

Pieczęć Wykonawcy

Składając ofertę w postępowaniu na usługę szkolenia pt. „Bezpieczeństwo informacji i cyberbezpieczeństwo: jak chronić instytucję przed cyberzagrożeniami w aspekcie RODO”,   
nr postępowania: WAW-FA.2720.28.2018, prowadzonym przez: Urząd Statystyczny w Warszawie,   
ul. 1 Sierpnia 21 w Warszawie, przedstawiam, co następuje

**WYKAZ usług**

(Należy dostarczyć ten dokument wraz z referencjami (potwierdzeniami należytego wykonania umowy) na wezwanie Zamawiającego, jeśli Wykonawca dołączy ten dokument do Formularza oferty nie będzie wzywany oddzielnie do jego uzupełnienia)

1. Tytuł i zakres szkolenia: ………………………………………………………………………………………………………………..……..

Świadczona dla (nazwa podmiotu) ………………………………………………………………………….………………………………….

Termin szkolenia: ………………………………………………………………………………………………..

Wymiar szkolenia w godzinach ………………………………………………………………………….

Liczba uczestników szkolenia ……………………………………………………………………………

Załączone referencje (potwierdzenie) ……………………………… (tak/nie)

1. Tytuł i zakres szkolenia: ………………………………………………………………………………………………………………..……..

Świadczona dla (nazwa podmiotu) …………………………………………………………………………….………………………………….

Termin szkolenia: ………………………………………………………………………………………………..

Wymiar szkolenia w godzinach ………………………………………………………………………….

Liczba uczestników szkolenia ……………………………………………………………………………

Załączone referencje (potwierdzenie) ……………………………… (tak/nie)

1. Tytuł i zakres szkolenia: ………………………………………………………………………………………………………………..……..

Świadczona dla (nazwa podmiotu) …………………………………………………………………………….………………………………….

Termin szkolenia: ………………………………………………………………………………………………..

Wymiar szkolenia w godzinach ………………………………………………………………………….

Liczba uczestników szkolenia ……………………………………………………………………………

Załączone referencje (potwierdzenie) ……………………………… (tak/nie)

1. Tytuł i zakres szkolenia: ………………………………………………………………………………………………………………..……..

Świadczona dla (nazwa podmiotu) ………………………………………………………………………….….………………………………….

Termin szkolenia: ………………………………………………………………………………………………..

Wymiar szkolenia w godzinach ………………………………………………………………………….

Liczba uczestników szkolenia ……………………………………………………………………………

Załączone referencje (potwierdzenie) ……………………………… (tak/nie)

1. Tytuł i zakres szkolenia: ………………………………………………………………………………………………………………..……..

Świadczona dla (nazwa podmiotu) ……………………………………………………………….…………….………………………………….

Termin szkolenia: ………………………………………………………………………………………………..

Wymiar szkolenia w godzinach ………………………………………………………………………….

Liczba uczestników szkolenia ……………………………………………………………………………

Załączone referencje (potwierdzenie) ……………………………… (tak/nie)

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2018 r. |
| ...................................................................................................................... |
| *(Podpis osoby uprawnionej lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy w dokumentach rejestrowych lub we właściwym pełnomocnictwie)* |