**Załącznik nr 4**

**Wykaz usług**

**w zakresie auditowania wg wymagań normy ISO 27001:2017**

w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot usługi**  | **Data wykonania usługi** **dd/mm/rr** | **Odbiorca****(podmiot leczniczy)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.\*** |  |  |  |

W załączeniu przedkładam dokumenty potwierdzające, że te usługi zostały wykonane należycie.

……………………………………………

Podpis/y osoby/ób uprawnionej/ych

do reprezentowania Wykonawcy

\*powiększyć w razie potrzeby