Załącznik nr 2b

IF.2600.19.2022

Dane adresowe Wykonawcy

………………………………………………..

NIP: ……………….…………………………

REGON: ………………………………….…

Tel.: ………………………………….………

Adres e-mail: ………………………………..

**Oświadczenie o posiadaniu doświadczenia w wykonywaniu audytów**

Ja, niżej podpisany……………………, upoważniony do reprezentowania firmy………., oświadczam, że reprezentowana przeze mnie firma posiada doświadczenie/ dysponuje osobą posiadającą doświadczenie\* w wykonywaniu audytów wynikających z Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 12 kwietnia 2012 roku w sprawie Krajowych Ram Interoperacyjności, minimalnych wymagań dla rejestrów publicznych i wymiany informacji postaci elektronicznej oraz minimalnych wymagań dla systemów teleinformatycznych.

W przeciągu 3 lat poprzedzających złożenie oferty osoba skierowana przez nas do wykonania niniejszego zamówienia przeprowadziła diagnozę cyberbezpieczeństwa oraz zrealizowała co najmniej 2 audyty bezpieczeństwa w jednostkach administracji publicznej:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Opis usługi** | **Nazwa jednostki administracji publicznej** | **Okres wykonywania usługi** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

W celu weryfikacji tego warunku należy załączyć dokumenty poświadczające liczbę zadeklarowanego doświadczenia osoby skierowanej do wykonania diagnozy cyberbezpieczeństwa.

………………………………………………………..

(podpis osoby reprezentującej firmę)

\*niepotrzebne skreślić