**Wykonawca:**

……………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

……………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na wykonanie **DIAGNOZY CYBERBEZPIECZEŃSTWA**w ramach projektu pn. „Cyfrowa Gmina”

realizowanego w ramach Programu Operacyjny Polska Cyfrowa na lata 2014-2020,   
Osi Priorytetowej V Rozwój cyfrowy JST oraz wzmocnienie cyfrowej odporności na zagrożenia REACT-EU EU, Działanie 5.1 Rozwój cyfrowy JST oraz wzmocnienie cyfrowej odporności na zagrożenia dotycząca realizacji projektu grantowego „Cyfrowa Gmina”   
o numerze POPC.05.01.00-00-0001/21-00

oświadczam, że dysponuje osobą zdolną do realizacji usługi polegającej na kompleksowym wykonaniu diagnozy cyberbezpieczeństwa. Osoba ta posiada certyfikat uprawniający do przeprowadzenia audytu, o którym mowa w Rozporządzeniu Ministra Cyfryzacji z 12 października 2018 r. w sprawie wykazu certyfikatów uprawniających do przeprowadzenia audytu.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Dane kontaktowe** | **Nazwa certyfikatu** | **Data uzyskania certyfikatu** |
| **1.** |  |  |  |  |

Dokumenty potwierdzające posiadanie uprawnień (kopie dokumentów załączonych do niniejszego oświadczenia):

1. …………………………….

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r. ........................…...……………………………

Wykonawca lub upełnomocniony przedstawiciel Wykonawcy