Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

IOŚ.271.50.2022

........................................, dnia ................................

**Dane dotyczące Wykonawcy:**

Pełna nazwa..................................................................................................................................

Siedziba........................................................................................................................................

Nr telefonu/faks...................................................... e-mail...........................................................

NIP.................................................................. REGON...........................................................

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW**

Składając ofertę na realizację zadania pn.: **„Diagnoza cyberbezpieczeństwa oraz szkolenie administratora i pracowników Urzędu Gminy Gzy”**

oświadczam, że:

1. Posiadam uprawnienia i wymagane zezwolenia do wykonania przedmiotu zamówienia, zgodnie z obowiązującymi przepisami i na potwierdzenie w załączeniu przedkładam kopię imiennego certyfikatu wymienionego w Rozporządzeniu Ministra Cyfryzacji z dnia 12 października 2018 r. w sprawie wykazu certyfikatów uprawniających do przeprowadzenia audytu w rozumieniu art. 15 ustawy z dnia 5 lipca 2018 r. o krajowym systemie cyberbezpieczeństwa.
2. Dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
3. Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania przedmiotu zamówienia i na potwierdzenie tego poniżej przedstawiam wykaz zrealizowanych szkoleń wraz ze wskazaniem ich tematyki, dat przeprowadzenia oraz ilości uczestników, a w załączeniu przekazuję potwierdzenia ich należytego wykonania np. w formie kopii otrzymanych pisemnych referencji.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Podmiot, na rzecz którego realizowano szkolenie** | **Tematyka szkoleń** | **Data szkolenia** | **Ilość uczestników** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| ….  |  |  |  |  |

......................................................................

Podpis osób uprawnionych

do składania oświadczeń woli

w imieniu wykonawcy