G.231.393.2024

**Załącznik 1**

…………………………

pieczęć firmowa lub nazwa wykonawcy

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**(wykaz osób dedykowanych do realizacji umowy)**

Oświadczam(y), że dysponujemy osobą/osobami, która/które posiada/posiadają stosowne uprawnienia do wykonania przedmiotu zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i Nazwisko | Uprawnienia |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Do niniejszego wykazu załączam dokumenty potwierdzające wymagane uprawnienia do przeprowadzenia audytu cyberbezpieczeństwa, zgodne z wykazem określonym w Rozporządzeniu Ministra Cyfryzacji z dnia 12 października 2018r., osoby/osób wymienionej/wymienionych w powyższej tabeli.

…………………………..………………..

(miejscowość, data)

…......................................................................

podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy