**Załącznik nr 6 do SWZ**

Oznaczenie sprawy: **GP.271.5.2024**

**Zamawiający:**

**Gmina Mieszkowice**

**Ul. Fryderyka Chopina 1**

**74-505 Mieszkowice**

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

……………………………………

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

**Wykaz osób posiadających uprawnienia wskazane w Rozporządzeniu ministra Cyfryzacji z dnia 12 października 2018r. w sprawie certyfikatów uprawniających do przeprowadzenia audytu (Dz.U. 2018 poz. 1999)**

**w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:**

***„Przeprowadzenie audytów w zakresie cyberbezpieczeństwa, opracowanie, wdrożenie, przegląd i aktualizacja dokumentacji SZBI w Gminie Mieszkowice w ramach projektu „Cyberbezpieczna Gmina Mieszkowice”***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p | Imię i nazwisko | Rodzaj certyfikatu wskazanego w rozporządzeniu ministra Cyfryzacji z dnia 12 października 2018r. w sprawie certyfikatów uprawniających do przeprowadzenia audytu (Dz.U. 2018 poz. 1999 | Dostępność (należy wpisać podstawę do dysponowania osobą np. pracownik firmy, pracownik podwykonawcy) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Wykonawca może polegać na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.

Oświadczam(y), że wyżej wymienione osoby, będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia i posiadają wymagane dokumenty.

..............................., dn. .......................

Podpis osoby/osób upoważnionej/ych do występowania w imieniu Podmiotu udostępniającego zasoby

**Uwaga! Zobowiązanie należy podpisać**

***kwalifikowanym podpisem elektronicznym***

***lub podpisem zaufanym***

***lub podpisem osobistym***