Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego : Przeprowadzenie testów bezpieczeństwa systemu informatycznego wdrożonym w projekcie :
„E-usługi publiczne dla mieszkańców Miasta i Gminy Kępno”

**Wykaz osób skierowanych do realizacji zamówienia w postępowaniu na świadczenie usługi testów bezpieczeństwa systemu informatycznego**

Oświadczamy, że do realizacji umowy zostaną oddelegowane następujące osoby o poniższych kwalifikacjach (należy wskazać co najmniej jedną osobę) :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i Nazwisko | Posiadane wykształcenie | Kompetencje potwierdzone co najmniej jednym certyfikatem zgodnie z wymaganiami postępowania  | Opis posiadanego doświadczenia z przeprowadzenia usług zgodnych z przedmiotem zamówienia | Nazwa podmiotu, na rzecz którego były wykonywane usługi zgodne z przedmiotem zamówienia określone w wymaganiach postępowania |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

……………………………………………………………………………….

Data i czytelny podpis lub podpis z pieczątką imienną

osoby (osób) upoważnionej (upoważnionych) do

reprezentowania Wykonawcy