**ZAPYTANIE OFERTOWE I.ZOWI-39/24**

**„Opracowanie i wdrożenie Systemu Zarządzania Bezpieczeństwem Informacji”**

Składający ofertę:

|  |  |
| --- | --- |
| **Wykonawca**  (pełna nazwa albo imię i nazwisko) |  |
| **Siedziba/miejsce zamieszkania i adres jeżeli jest miejscem wykonywania działalności Wykonawcy** |  |

**WYKAZ OSÓB**

które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 5.1.5. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy dysponują co najmniej 2 osobami, które posiadają aktualny certyfikat audytora wiodącego systemu zarządzania bezpieczeństwem informacji według normy PN- EN ISO/IEC 27001 wydany przez jednostkę oceniającą zgodność, akredytowaną zgodnie z przepisami ustawy z dnia 13 kwietnia 2016 r. o systemach oceny zgodności i nadzoru rynku (Dz. U. z 2017 r. poz. 1398 oraz z 2018 r. poz. 650 i 1338), w zakresie certyfikacji osób i w okresie ostatnich trzech lat uczestniczyły w co najmniej trzech audytach systemów zarządzania bezpieczeństwem informacji według normy PN-EN ISO/IEC 27001 w organizacjach zatrudniających powyżej 300 osób (wg dnia podpisania umowy), w tym w co najmniej jednym urzędzie administracji publicznej. | | | |
| 1. | | Imię ......................................... Nazwisko .........................................  Należy wskazać certyfikat, nazwę i adres podmiotu, który wydał certyfikat oraz datę wydania/ jego ważność): ………………………………………………………………………………………………………………………………… |  |
| 1.1 | | Przeprowadzone audyty systemu zarządzania bezpieczeństwem informacji (audytowany podmiot, data przeprowadzenia audytu):   1. …………………………………………………………………………………………… 2. …………………………………………………………………………………………… 3. …………………………………………………………………………………………… |  |
| 2. | | Imię ......................................... Nazwisko .........................................  Należy wskazać certyfikat, nazwę i adres podmiotu, który wydał certyfikat oraz datę wydania/ jego ważność): ………………………………………………………………………………………………………………………………… |  |
| 2.1 | | Przeprowadzone audyty systemu zarządzania bezpieczeństwem informacji (audytowany podmiot, data przeprowadzenia audytu):   1. …………………………………………………………………………………………… 2. …………………………………………………………………………………………… 3. …………………………………………………………………………………………… |  |
| 5.1.6. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy dysponują co najmniej dwoma osobami będącymi specjalistami ds. bezpieczeństwa systemów teleinformatycznych, posiadającymi co najmniej jeden z certyfikatów o których mowa w rozporządzeniu Ministra Cyfryzacji z dnia 12 października 2018 r. w sprawie wykazu certyfikatów uprawniających do przeprowadzenia audytu i w okresie trzech ostatnich lat brały czynny udział w co najmniej czterech usługach, których celem było wdrożenie systemu zarządzania bezpieczeństwem informacji w organizacjach zatrudniających powyżej 300 osób, w tym w co najmniej jednym w urzędzie administracji publicznej. | | | |
| 1. | | Imię ......................................... Nazwisko .........................................  Należy wskazać certyfikat, nazwę i adres podmiotu, który wydał certyfikat oraz datę wydania/ jego ważność): ………………………………………………………………………………………………………………………………… |  |
| 1.1 | | Przeprowadzone wdrożenia systemu zarządzania bezpieczeństwem informacji (podmiot, data przeprowadzenia wdrożenia):   1. …………………………………………………………………………………………… 2. …………………………………………………………………………………………… 3. …………………………………………………………………………………………… 4. …………………………………………………………………………………………… |  |
| 2. | | Imię ......................................... Nazwisko .........................................  Należy wskazać certyfikat, nazwę i adres podmiotu, który wydał certyfikat oraz datę wydania/ jego ważność): ………………………………………………………………………………………………………………………………… |  |
| 2.1 | | Przeprowadzone wdrożenia systemu zarządzania bezpieczeństwem informacji (podmiot, data przeprowadzenia audytu):   1. …………………………………………………………………………………………… 2. …………………………………………………………………………………………… 3. …………………………………………………………………………………………… 4. …………………………………………………………………………………………… |  |

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

*Podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych*

*do reprezentowania Wykonawcy (pieczątki)*