

Załącznik nr 4   
do Zapytania ofertowego nr WP.042.4.3.2025.AM

# Wykonawca:

Nazwa: ...............................

Adres: ...............................

Miejscowość: ...............................

Nr KRS: ...............................

NIP: ..............................., REGON: ...............................

Telefon: ..............................., e-mail: ...............................

**WYKAZ OSÓB**

W związku z postępowaniem nr WP.042.4.3.2025.AM na opracowanie i wdrożenie dokumentacji Systemu Zarządzania Bezpieczeństwem Informacji, przeprowadzenie szkoleń oraz wykonanie audytu dla Starostwa Powiatowego w Szczecinku, Domu Pomocy Społecznej w Bornem Sulinowie i Zespołu Szkół Nr 7 w Białym Borze, w ramach projektu grantowego „Cyberbezpieczny samorząd” Fundusze Europejskie na Rozwój Cyfrowy 2021-2027, przedstawiamy wykaz osób przeznaczonych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia, które będą uczestniczyć w jego wykonywaniu, w celu potwierdzenia spełnienia warunku udziału w postępowaniu:

**do części 1.:\*)**

| **Lp.** | **Imię i nazwisko oraz podstawa dysponowania osobą** (zasób własny / umowa zlecenia/ udostępnienie przez podmiot trzeci, itp.) | **Nazwa, numer i data ważności certyfikatu** (certyfikat wymieniony w Rozporządzeniu Ministra Cyfryzacji z dnia 12 października 2018 r. w sprawie wykazu certyfikatów uprawniających do przeprowadzenia audytu – Dz.U. z 2018 r. poz. 1999) | **Doświadczenie w przeprowadzeniu szkoleń (tytuł i zakres szkolenia; nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego prace były realizowane; termin szkolenia, liczba godzin)** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. | Imię i nazwisko……………………………  Podstawa dysponowania .............. | Nazwa certyfikatu …………...........................  Numer ………………........................................  Data wystawienia …………………….................  Data ważności …………………………….............. | *Tytuł i zakres szkolenia: …………..……………………….*  *Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego prace były realizowane ……………………………………*  *Termin szkolenia: ……………………………………*  *Liczba godzin: …………………………………….* |
| 2. | Imię i nazwisko……………………………  Podstawa dysponowania .............. | Nazwa certyfikatu …………...........................  Numer ………………........................................  Data wystawienia …………………….................  Data ważności …………………………….............. | *Tytuł i zakres szkolenia: …………..……………………….*  *Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego prace były realizowane ……………………………………*  *Termin szkolenia: ……………………………………*  *Liczba godzin: …………………………………….* |

**do części 2.:\*)**

| **Lp.** | **Imię i nazwisko oraz podstawa dysponowania osobą** (zasób własny / umowa zlecenia/ udostępnienie przez podmiot trzeci, itp.) | **Nazwa, numer i data ważności certyfikatu** (certyfikat wymieniony w Rozporządzeniu Ministra Cyfryzacji z dnia 12 października 2018 r. w sprawie wykazu certyfikatów uprawniających do przeprowadzenia audytu – Dz.U. z 2018 r. poz. 1999) |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię i nazwisko……………………………  Podstawa dysponowania .............. | Nazwa certyfikatu …………...........................  Numer ………………........................................  Data wystawienia …………………….................  Data ważności …………………………….............. |
| 2. | Imię i nazwisko……………………………  Podstawa dysponowania .............. | Nazwa certyfikatu …………...........................  Numer ………………........................................  Data wystawienia …………………….................  Data ważności …………………………….............. |

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

……………………………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko osoby uprawnionej lub  
imiona i nazwiska osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)

**UWAGA:**

***Wykaz należy podpisać podpisem elektronicznym weryfikowanym za pomocą ważnego, kwalifikowanego certyfikatu, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym***.

\*) Niepotrzebne usunąć.