*Załącznik nr 5*

Znak sprawy: **…………………………...**

………………………………………………………………..

(Nazwa i adres wykonawcy)

……………………………………………..,dnia ……………………………… r.

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONANIU ZAMÓWIENIA**

**Oświadczam(y), że do realizacji niniejszego zamówienia pn.: *„***Wykonanie audytu bezpieczeństwa informacji i cyberbezpieczeństwa

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe, uprawnienia** | **Co najmniej dwuletnie doświadczenie w realizacji usług (*należy opisać w sposób umożliwiający weryfikację spełnienia warunku udziału w postępowaniu oraz przyznania dodatkowych punktów w kryteriach oceny ofert – jeżeli wykonawca deklarował dodatkowe doświadczenie w ofercie)*** | **Podstawa dysponowania osobami** |
| **1** |  |  | Usługa ………  Termin realizacji …….  Cena brutto …….. | Własne/oddane do dyspozycji\* |
| **2** |  |  | Usługa ………  Termin realizacji …….  Cena brutto……… | Własne/oddane do dyspozycji\* |

*\*Niepotrzebne skreślić*

Zamawiający wymaga, aby zespół realizujący zadanie składał się z min. jednej osoby, posiadającej:

a. Uprawnienie audytora tj. certyfikat wskazany w wykazie certyfikatów rozporządzenia ministra cyfryzacji z dn. 12 października 2018r. Dz.U.2018 poz. 1999 lub audytora normy PN-ISO/IEC 27001

b. Co najmniej dwuletnie doświadczenie w zakresie audytowania systemów

c. Wykonanie co najmniej dwóch audytów lub udział w usługach audytowych o tożsamym lub podobnym charakterze co przedmiot zamówienia o wartości co najmniej 6 000 zł brutto każda

…………………………………

(podpis)