INP.7013.54.2024

***Załącznik Nr 5 do zapytania ofertowego***

**WYKAZ OSÓB**

które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia

**„****Przeprowadzenie audytów wstępnych i końcowych systemu zarządzania bezpieczeństwem informacji wraz z usługą testów penetracyjnych, opracowanie nowych polityk i procedur oraz aktualizacja posiadanej dokumentacji SZBI, przeprowadzenie szkoleń stacjonarnych w zakresie bezpieczeństwa informacji oraz cyberbezpieczeństwa dla Urzędu Miejskiego w Poniatowej”**.

Zamawiający:

Gmina Poniatowa

ul. Młodzieżowa 2,

24-320 Poniatowa

Nazwa i adres Wykonawcy:

………….........................................................................................................................................

tel. ………….……………...................... e-mail …………………………………………………………

NIP ……………….………………..….…………… REGON………………..........................................

reprezentowany przez:

………………………………………………………………

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

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy dysponują lub będą dysponować co najmniej dwiema osobami, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, z których każda posiada co najmniej jeden z certyfikatów wymienionych 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) oraz oświadczenie zawodowe w zakresie audytowania systemów zarządzania bezpieczeństwem informacji (SZBI),   
oraz przynajmniej jedną osobą posiadającą udokumentowane kwalifikacje w obszarze IT.

**Pierwsza osoba**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i Nazwisko ......................................... | |
| Lp. | Kwalifikacje zawodowe |
| 1. | (należy wskazać certyfikat, nazwę i adres podmiotu, który wydał certyfikat oraz datę wydania/ jego ważność): ……………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………… |

**Druga osoba**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i Nazwisko ......................................... | |
| Lp. | Kwalifikacje zawodowe |
| 1. | (należy wskazać certyfikat, nazwę i adres podmiotu, który wydał certyfikat oraz datę wydania/ jego ważność): ……………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………… |

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

*Podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych*

*do reprezentowania Wykonawcy (pieczątki)*