***Załącznik nr 3*** *do Zapytania ofertowego nr PiR.272.1.3.2023*

......................................................................................................

(osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/-ów i podpisująca ofertę)

......................................................................................................

(nazwa albo imię i nazwisko Wykonawcy) - powielić tyle razy ile potrzeba

......................................................................................................

......................................................................................................

(siedziba albo miejsce zamieszkania i adres Wykonawcy)

NIP: …………………………………………....

REGON: ………………………………………

Tel.: ……………………………………………

**Zamawiający:**

Powiat Lipski

ul. Rynek 1, 27-300 Lipsko

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego Realizacja zadań w ramach projektu „Cyfrowy Powiat” Powiatu Lipskiego dla

**Części 2. Przeprowadzenie diagnozy cyberbezpieczeństwa w ramach realizacji projektu „Cyfrowy Powiat”**

w celu potwierdzenia spełniania warunku udziału w postępowaniu dotyczącego posiadania potencjału technicznego i osobowego, opisanego przez Zamawiającego w Rozdziale IV pkt 2 ppkt e Zapytania ofertowego, przedstawiam wykaz osób skierowanych do realizacji zamówienia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko osoby skierowanej do realizacji zamówienia | Nazwa certyfikatu | Data uzyskania Certyfikatu | Informacja o podstawie do dysponowania osobą |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

Dokumenty potwierdzające posiadanie uprawnień (kopie dokumentów załączonych do niniejszego oświadczenia):

1. ………………………………………………………………………………………….…….

….…………………………………………………………….

Data; kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty