Załącznik nr 2

…………………………………………………….

(pieczęć adresowa Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Wykonawca oświadcza, że posiada min. 2 letnie doświadczenie w prowadzeniu projektów z obszaru cyberbezpieczeństwa oraz stosowne certyfikaty lub równoważne poświadczenia (np. Kwalifikację zawodową) potwierdzające możliwość wykonania zlecenia, tj. wskazany Specjalista od przygotowywania projektu posiada minimum 2 letnie doświadczenie we wnioskowanym zakresie oraz co najmniej 1 (jeden) certyfikat świadczący o posiadanej wiedzy w danym zakresie:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Dane kontaktowe** | **doświadczenie w prowadzeniu projektów z obszaru cyberbezpieczeństwa**  **w latach** | **Nazwa i Data uzyskanego certyfikatu/kwalifikacji zawodowej** |
| **1.** |  |  |  |  |

W celu weryfikacji tego warunku należy złożyć oświadczenie - **załączniki nr 2** **, a także** stosowny certyfikat lub równoważne poświadczenia (np. Kwalifikację zawodową),

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

(miejscowość, data) (podpis i pieczęć Wykonawcy)