Załącznik nr 2

Pieczęć adresowa Wykonawcy

NIP: ……………….……………………………

REGON: ………………………………….……

Tel.: ………………………………….…………

Adres e-mail: …………………………………

## **Oświadczenie o posiadaniu potencjału technicznego i osobowego niezbędnego do wykonania zamówienia.**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego o nazwie:„Przeprowadzenie diagnozy/audytu cyberbezpieczeństwa w ramach projektu Cyfrowa Gmina” w ramach Działania 5.1 Rozwój cyfrowy JST oraz wzmocnienie cyfrowej odporności na zagrożenia**,**

ja, niżej podpisany, reprezentując Wykonawcę, jako upoważniony na piśmie lub wpisany w odpowiednich dokumentach rejestrowych, oświadczam, że wykonawca spełnia warunki dotyczące:

1. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi   
   do wykonania zamówienia,
2. posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
3. posiadania wiedzy i doświadczenia,
4. sytuacji ekonomicznej i finansowej,
5. dysponuję pracownikiem posiadającym certyfikat uprawniający do przeprowadzeniu audytu.

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

/Miejscowość data/ /Podpis i pieczęć osoby upoważnionej do podpisania oferty/