Załącznik nr 3

Pieczęć adresowa Wykonawcy

NIP: ……………….……………………………

REGON: ………………………………….……

Tel.: ………………………………….…………

Adres e-mail: …………………………………

**Oświadczenie o posiadaniu doświadczenia w wykonywaniu audytów**

Ja, niżej podpisany ……………………………, upoważniony do reprezentowania firmy, oświadczam, że reprezentowana przeze mnie firma posiada doświadczenie w wykonywaniu audytów wynikających z Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 12 kwietnia 2012 roku w sprawie Krajowych Ram Interoperacyjności, minimalnych wymagań dla rejestrów publicznych i wymiany informacji postaci elektronicznej oraz minimalnych wymagań dla systemów teleinformatycznych.

W przeciągu 3 lat poprzedzających złożenie oferty firma przeprowadziła diagnozę/audyt cyberbezpieczeństwa w ramach programu Cyfrowa Gmina oraz zrealizowała co najmniej 3 audyty bezpieczeństwa w jednostkach administracji publicznej:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Opis usługi** | **Nazwa jednostki administracji publicznej** | **Okres wykonywania usługi** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |

………………………………………………………..

podpis osoby reprezentującej firmę