*Załącznik Nr 3 do Zapytania ofertowego*

**Wzór wykazu osób**

**RR.271.2.2025**

**Zamawiający:**

Gmina Sułów

Sułów 63

22-448 Sułów

**Tel.:**(84) 682 62 02, fax. (84) 682 62 27

**E-mail:** ug@sulow.pl

**WYKONAWCA:**

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

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

przeprowadzenie audytów dotyczących SZBI dla Urzędu Gminy i jednostek podległych w ramach projektu pn**. „Cyberbezpieczny samorząd”** Priorytet II: Zaawansowane usługi cyfrowe, Działanie 2.2. – Wzmocnienie krajowego systemu cyberbezpieczeństwa, FUNDUSZE EUROPEJSKIE NA ROZWÓJ CYFROWY 2021-2027 (FERC).

**przedkładam:**

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ
DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

**zgodnie z warunkiem określonym w rozdziale II ppkt. 2 Zapytania ofertowego**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Informacje na temat kwalifikacji zawodowych, posiadane certyfikaty** | **Zakres wykonywanych czynności oraz okres ich realizacji** | **Informacja o podstawie dysponowania osobą** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| ……………………..……. | **………………………………………………………………..……………** | **…………………………………………………………………………………………** | **………………………** |
| ………………………….. | *……………………………………………………………………….…………* | **…………………………………………………………………………………………** | **……………………….** |
| ………………………….. | *……………………………………………………………………………..……* | **…………………………………………………………………………………………** | **……………………….** |
| ………………………….. | *…………………………………………………………………………………..* | **…………………………………………………………………………………………** | **……………………….** |
| ………………………….. | *…………………………………………………………………………………..* | **…………………………………………………………………………………………** | **……………………….** |

**Uwaga:**

W przypadku, gdy wskazana osoba jest Wykonawcą lub związana jest z Wykonawcą stosunkiem prawnym (np. umowa cywilnoprawna lub umowa o pracę) **w kolumnie 4** należy wpisać **„*zasób własny*”**. W przypadku, gdy wskazana osoba jest udostępniona wykonawcy przez inny podmiot (związana jest z podmiotem udostępniającym zasób stosunkiem prawnym – np. umowa cywilnoprawna lub umowa o pracę) **w kolumnie 4** należy wpisać ***„zasób udostępniony”*.**

**Potwierdzenie posiadanych przez podaną w wykazie osobę kwalifikacji i doświadczenia oraz certyfikaty, wybrany Wykonawca będzie zobowiązany dostarczyć Zamawiającemu wraz z ofertą.**

…………………………………..…………

*(miejscowość i data)*

……………………………………………………………………….………

 *(podpis Wykonawcy lub Pełnomocnika)*