**NAZWA WYKONAWCY:…………………………………….**

**ADRES:………………………………………………..……….**

**WYKAZ OSÓB**

*Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, wraz z informacjami na temat ich wykształcenia, certyfikatów niezbędnych do wykonania zamówienia a także zakresu wykonywanych przez nie czynności, oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Wykształcenie , certyfikaty\*** | **Doświadczenie zawodowe** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Informacja** **o podstawie do dysponowania tymi osobami** |
|  | Wykształcenie ……………...Posiadane certyfikaty:1. ………………2. ……………… | 1) nazwa i zakres audytu……………………….podmiot na rzecz, którego audyt został wykonany …………………………….okres realizacji (dzień/miesiąc /rok): od … do …… |  | ……………………………………………..(podać podstawę dysponowania osobą) |
| 2) nazwa i zakres audytu……………………….podmiot na rzecz, którego audyt został wykonany …………………………….okres realizacji (dzień/miesiąc /rok):od … do …… |
|  | Wykształcenie ……………...Posiadane certyfikaty:1. ………………2. ……………… | 1) nazwa i zakres audytu……………………….podmiot na rzecz, którego audyt został wykonany …………………………….okres realizacji (dzień/miesiąc /rok): od … do …… |  | ……………………………………………..(podać podstawę dysponowania osobą) |
| 2) nazwa i zakres audytu……………………….podmiot na rzecz, którego audyt został wykonany …………………………….okres realizacji (dzień/miesiąc /rok): od … do …… |
|  | Wykształcenie ……………...Posiadane certyfikaty:1. ………………2. ……………… | 1) nazwa i zakres audytu……………………….podmiot na rzecz, którego audyt został wykonany …………………………….okres realizacji (dzień/miesiąc /rok): od … do …… |  | ……………………………………………..(podać podstawę dysponowania osobą) |
| 2) nazwa i zakres audytu……………………….podmiot na rzecz, którego audyt został wykonany …………………………….okres realizacji (dzień/miesiąc /rok): od … do …… |
|  | Wykształcenie ……………...Posiadane certyfikaty:1. ………………2. ……………… | 1) nazwa i zakres audytu……………………….podmiot na rzecz, którego audyt został wykonany …………………………….okres realizacji (dzień/miesiąc /rok): od … do …… |  | ……………………………………………..(podać podstawę dysponowania osobą) |
| 2) nazwa i zakres audytu……………………….podmiot na rzecz, którego audyt został wykonany …………………………….okres realizacji (dzień/miesiąc /rok): od … do …… |

**Oświadczam**(my), że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia posiadają wymagane doświadczenie w przeprowadzeniu co najmniej dwóch audytów systemów informatycznych.

 .................................. , dnia ............................................ .....................................................................

 */podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy/*

\* co najmniej jeden z certyfikatów wymaganych w Rozporządzeniu Ministra Cyfryzacji z dnia 12 października 2018 r. w sprawie wykazu certyfikatów uprawniających do przeprowadzenia audytu

\*\* Należy podać podstawę do dysponowania osobą wskazaną w wykazie, np. umowa o pracę, umowa zlecenie, osobiste świadczenie usługi przez Wykonawcę itp.