**Załącznik nr 5 do zaproszenia**

Pieczęć adresowa Wykonawcy

NIP: ……………….……………………………

REGON: ………………………………….……

Tel.: ………………………………….…………

Adres e-mail: …………………………………

##### OŚWIADCZENIE O POSIADANIU POTENCJAŁU OSOBOWEGO NIEZBĘDNEGO DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA

##### .

##### Składając ofertę w zaproszeniu na: *Przeprowadzenie diagnozy cyberbezpieczeństwa w projekcie Cyfrowa Gmina” w ramach Działania 5.1 Rozwój cyfrowy JST oraz wzmocnienie cyfrowej odporności na zagrożenia” dotyczącego realizacji projektu grantowego „Cyfrowa Gmina” o numerze POPC.05.01.00-00-0001/21-00*,

oświadczam, że dysponuję osobą do wykonania zamówienia posiadającą certyfikat uprawniający do przeprowadzenia diagnozy cyberbezpieczeństwa .

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

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