**Załącznik nr 10 do SWZ**

pieczęć wykonawcy

**WYKAZ OSÓB**

składając ofertę w postępowaniu pn.

**„Wzmocnienie Poziomu Cyberbezpieczeństwa w Urzędzie Miejskim W Trzebiatowie””**

oświadczam/y, że Wykonawca tj. ………….…... z siedzibą w ………….……………… dysponuje lub będzie dysponować nw. osobami zdolnymi do wykonania zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię**  **i nazwisko** | **Kwalifikacje /Certyfikaty** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |

**Oświadczam, że wskazane wyżej osoby będą uczestniczyć w wykonaniu przedmiotu zamówienia oraz posiadają certyfikaty( uprawnienia i kwalifikacje) wymagane przepisami prawa oraz Specyfikacji Warunków Zamówienia.**

.......................... dnia .......................... .......................................................

(miejscowość) (podpis i pieczątka uprawomocnionego

przedstawiciela Wykonawcy)