Załącznik nr 2b.

**OŚWIADCZENIE**

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

*Wykonawca*

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

*Adres*

**o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:**

wykonanie zadania pn. „Przeprowadzenie diagnozy cyberbezpieczeństwa w ramach projektu „Cyfrowy Powiat” w Starostwie Powiatowym w Człuchowie w ramach Projektu grantowego pn.: Cyfrowy Powiat, złożonego w ramach Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa na lata 2014-2020, Osi Priorytetowej V. Rozwój cyfrowy JST oraz wzmocnienie cyfrowej odporności na zagrożenia - REACT-EU, Działania 5.1 Rozwój cyfrowy JST oraz wzmocnienie cyfrowej odporności na zagrożenia.

Oświadczam, że spełniam warunki dotyczące:

1) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;

2) posiadania wiedzy i doświadczenia do terminowego i prawidłowego wykonania zamówienia;

3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;

4) znajdowania się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;

5) posiadam/dysponuję pracownikiem posiadającym\* certyfikat uprawniający do przeprowadzenia audytu.

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

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

*(pieczęć imienna i podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej)*

*\*) niepotrzebne skreslić*