



## URZĄD MORSKI W SZCZECINIE

Pl. Stefana Batorego 4, 70-207 Szczecin

tel.: +48 91 4342474, fax: +48 91 4344656, e-mail: sekretariat@ums.gov.pl

### Załącznik nr 1

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

### OŚWIADCZENIA

- 1) Oświadczam, że prowadzę działalność szkoleniową od minimum roku i załączam do niniejszej oferty kserokopię zaświadczenia lub wpisu do właściwego rejestru potwierdzającego prowadzenie działalności szkoleniowej (kserokopię należy potwierdzić pieczęcią firmową i imienną oraz za zgodność z oryginałem).
- 2) Oświadczam, że dysponuję pracownikami i współpracownikami dającymi rękojmię należytej realizacji programu szkolenia, w szczególności posiadającymi odpowiednie kwalifikacje i doświadczenie (Zamawiający wymaga kompetentnego, wykwalifikowanego wykładowcy z doświadczeniem w przeprowadzeniu szkoleń z zakresu oceny ryzyka w bezpieczeństwie informacji oraz zarządzania ryzykiem na podstawie norm ISO 27005 oraz 31000 w ciągu ostatnich 3 lat dla minimum 3 odbiorców usługi).
- 3) Oświadczam o gotowości przeprowadzenia przez wykładowcę szkolenia zgodnie z opracowanym przez Wykonawcę i uzgodnionym z Zamawiającym programem szkolenia.
- 4) Oświadczam o gotowości wykonania zamówienia w terminie wskazanym przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym tj. ....
- 5) Wyrażam zgodę na podpisanie umowy na warunkach zawartych w załączonym do zapytania ofertowego wzorze umowy (załącznik nr 6).
- 6) Wyrażam zgodę na podpisanie umowy przetwarzania danych osobowych na warunkach zawartych w załączonym do zapytania ofertowego wzorze umowy (załącznik nr 7).

.....  
(miejsce i data)

.....  
(podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej)