**ZAŁĄCZNIK NR 5**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**O SPEŁNIANIU WYMOGÓW PRZEPISÓW O OCHRONIE INFORMACJI NIEJAWNYCH**

Działając w imieniu ...................................................................................................................

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

/nazwa Wykonawcy/

i będąc należycie upoważnionym do jego reprezentowania w postępowaniu pn.:

***Zadanie 55307 „Rozbudowa – modernizacja systemu ochrony poszczególnych kompleksów
w Biedrusku”. Wykonanie dokumentacji projektowo-kosztorysowej,*** oświadczam, że spełniam wymogi przepisów o ochronie informacji niejawnych oznaczonych klauzulą „TAJNE”.

Niżej wymienione przeze mnie osoby posiadają poświadczenia bezpieczeństwa do dostępu do informacji niejawnych oznaczone klauzulą „TAJNE” oraz zaświadczenie o odbytym przeszkoleniu z zakresu ochrony informacji niejawnych:

| ***Pełniona funkcja /******imię i nazwisko*** | ***Nr poświadczenia bezpieczeństwa, klauzula, data wydania i data ważności, przez kogo wydane*** |
| --- | --- |
| ***Nr zaświadczenia stwierdzającego odbycie przeszkolenia, data wydania , przez kogo wydane***  |
| ***1*** | ***2*** |
| Kierownik jednostki organizacyjnej……………………………………. | - poświadczenie bezpieczeństwa nr…………- do klauzuli…………………………………………..…………….- wydane dnia………………………………………………..……..- przez………………………………..……………………………..- ważne do………………………………….………………………. |
| - zaświadczenie nr…………………………………………………..- wydane dnia………………………………..przez…………..……………………………………………………………………..……. |
| Pełnomocnik ds. ochrony informacji niejawnych  | - poświadczenie bezpieczeństwa nr………………………………..- do klauzuli……………………………………………..………….- wydane dnia………………………….……..przez ABW\*/SKW\*……………………………………………….……………………..- ważne do…………………….……………………………………. |
| - zaświadczenie nr…………………………………………………..- wydane dnia………………………………..……..przez…………………………………………………………………ABW\*/SKW\* |
| Osoba wyznaczona do obsługi kancelaryjnej dokumentów o klauzuli„ZASTRZEŻONE”  | - poświadczenie bezpieczeństwa nr……….- do klauzuli……………………………………………………….- wydane dnia……………………………………………………..- przez……………………………………………………………..- ważne do………………………………………………..………. |
| - zaświadczenie nr……………………………………..…………..- wydane dnia………………………………………….…………..- przez ………………………………………………..……………. |
| Inspektor Bezpieczeństwa Teleinformatycznego | - poświadczenie bezpieczeństwa nr………..…- do klauzuli………………………………………………………….- wydane dnia………………………………………………………..- przez………………………………………………………………..- ważne do……………………………………………………………. |
| 1. Zaświadczenie o odbytym przeszkoleniu w zakresie ochrony informacji niejawnych Nr ………………………………………

wydane dnia ….…………………………………….....……….przez …………………….……………………………………...1. Zaświadczenie stwierdzające odbycie specjalistycznego szkolenia w zakresie ochrony informacji niejawnych w systemach teleinformatycznych dla inspektorów bezpieczeństwa teleinformatycznego Nr ……………………………………..…..

wydane dnia ….…………………………………przez ABW\*/SKW\* |
| Administrator Systemu Teleinformatycznego | - poświadczenie bezpieczeństwa nr……………- do klauzuli…………………………………….…………………….- wydane dnia……………………………………..…………………..- przez……………………………..…………………………………..- ważne do………………………….………………………………. |
| 1. Zaświadczenie o odbytym przeszkoleniu w zakresie ochrony informacji niejawnych Nr ………………………………….…….

wydane dnia ….……………..…………………………..……….przez …………………….…………………………………..……1. Zaświadczenie stwierdzające odbycie specjalistycznego szkolenia w zakresie ochrony informacji niejawnych w systemach teleinformatycznych dla administratorów systemów Nr ……….…

wydane dnia ….…………………………przez ABW\* / SKW\* |

\* niepotrzebne skreślić

**Oświadczam, że posiadam akredytowany system teleinformatyczny do przetwarzania informacji niejawnych o klauzuli „ZASTRZEŻONE”, w tym do obsługi geodezyjnej do „ZASTRZEŻONE”.**