**Załącznik nr 11 do SWZ**

**Znak sprawy: OR.272.00001.2025**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy |  |
| Adres Wykonawcy:  kod, miejscowość, ulica, nr lokalu |  |
| NIP |  |
| REGON |  |

**Wykaz osób**

**skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego**

My, niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz:

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

(nazwa/firma Wykonawcy)

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego **na** **dostawę wraz z wdrożeniem   
i uruchomieniem oprogramowania oraz infrastruktury sprzętowej dla Powiatu Krośnieńskiego realizowanego w ramach projektu „Cyberbezpieczny Samorząd”,** prowadzonego przez Powiat Krośnieński, ul. Piastów 10 B, 66-600 Krosno Odrzańskie,

przedstawiamy wykaz osób, które skierujemy do realizacji zamówienia, które będą uczestniczyć w jego wykonaniu, w celu potwierdzenia spełniania warunku udziału w postępowaniu, dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej (pkt 4.1.1.4.2. SWZ):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** | **Informacje na temat posiadanych uprawnień, w szczególności posiadany certyfikat** | **Wykształcenie** | **Informacje potwierdzające posiadane doświadczenie** | **Informacja o podstawie do dysponowania osobą\*\*** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* |
| **Inżynier ds. wdrażania urządzeń serwerowych** | | | | | |
| **Należy przedstawić jednoznaczny opis umożliwiający ocenę spełniania warunku, którego opis jest zawarty w pkt 4.1.1.4.2. ppkt 1) SWZ** | | | | | |
| 1 |  |  |  | posiada ………………...-letnie doświadczenie w zakresie wdrożeń urządzeń serwerowych,  uczestniczył w projektach informatycznych, tj.:  1) ………………………………\*.  2) ………………………………\* |  |
| **Inżynier ds. wdrażania urządzeń klasy UTM** | | | | | |
| **Należy przedstawić jednoznaczny opis umożliwiający ocenę spełniania warunku, którego opis jest zawarty w pkt 4.1.1.4.2. ppkt 2) SWZ** | | | | | |
| 2 |  |  |  | posiada ………………...-letnie doświadczenie w zakresie wdrożeń urządzeń klasy UTM,  uczestniczył w projektach informatycznych, tj.:  1) ………………………………\*  2) ………………………………\* |  |

Uwaga:

\* Należy wykazać minimum dwa projekty informatyczne, w których realizacji dana osoba uczestniczyła oraz informacje o czasie trwania tego uczestnictwa (należy wskazać nazwę projektu, dla kogo projekt był realizowany, czas trwania projektu oraz zakres wykonywanych czynności przez wskazaną osobę oraz czas jej uczestnictwa w projekcie),

\*\* W przypadku, gdy wskazana osoba jest Wykonawcą lub związana jest z Wykonawcą stosunkiem prawnym (np. umowa o pracę / umowa zlecenie / umowa o dzieło) w kolumnie 6 należy wpisać „zasób własny”.

W przypadku, gdy wskazana osoba jest udostępniona Wykonawcy przez inny podmiot będący jej pracodawcą (np. na podstawie przepisów o przeniesieniu lub oddelegowaniu pracownika) w kolumnie 6 należy wpisać „zasób udostępniony”.

………………………………………………………………………………………………………

Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis osobisty/podpis zaufany   
złożony przez osobę uprawnioną/ osoby uprawnione