Załącznik nr 5 do SWZ

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

WYKONAWCA

**WYKAZ OSÓB**

składany na zadanie pn.:

**„Dostawa sprzętu, oprogramowania wraz z wdrożeniem i szkoleniem w ramach projektu grantowego**

**„Cyberbezpieczny Samorząd”**

w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku zdolności technicznej lub zawodowej, wymagane jest posiadanie przez osobę/y wdrażającą/e 4 aktywnych certyfikatów producenta oferowanego w postępowaniu rozwiązania UTM.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | Nazwa certyfikatu |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |

**Do wykazu należy dołączyć certyfikaty**

……………………………………….

*Data; kwalifikowany podpis elektroniczny*

*lub podpis zaufany lub podpis osobisty*