**Nr sprawy: ZP/26/2025 Załącznik nr 5 do SWZ**

**Pakiet 1**

**Pakiet 2**

**WYKAZ OSÓB**

Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami.

**Wykaz zgodny z warunkiem udziału określonym w ust. 5.3 pkt 4 SWZ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Posiadam aktualny, techniczny certyfikat/y producentów dostarczanego sprzętu na poziomie min. Professional | Posiadam co najmniej 3 letnie doświadczenie w zakresie konfiguracji urządzeń sieciowych | Informacja o podstawie do dysponowania osobą  (np. umowa o pracę, kontrakt, wspólnik) |
| 1. |  | TAK/NIE\*  Nr certyfikatu:  ………………………… | TAK/NIE\* |  |
| 2. |  | TAK/NIE\*  Nr certyfikatu:  ………………………… | TAK/NIE\* |  |
| 3. |  | TAK/NIE\*  Nr certyfikatu:  ………………………… | TAK/NIE\* |  |

**\* nieodpowiednie skreślić**

**Wykaz osób musi być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym.**