**Załącznik nr 6 do SWZ**

## WYKAZ OSÓB

Wykaz należy sporządzić podając informacje o zespole osób, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia z uwzględnieniem warunku zawartego   
w **Rozdziale XII pkt 2 lit. a – lit. c SWZ.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Osoba 1:**  **……………………………………………** | **Osoba 2:**  **……………………………………………….** | **Osoba 3:**  **……………………………………………….** |
| Zakres wykonywanych czynności: | ☐ Wsparcie dla Zamawiającego w zakresie cyberbezpieczeństwa  ☐ opieka administracyjna nad infrastrukturą IT | ☐ Wsparcie dla Zamawiającego w zakresie cyberbezpieczeństwa  ☐ opieka administracyjna nad infrastrukturą IT | ☐ Wsparcie dla Zamawiającego w zakresie cyberbezpieczeństwa  ☐ opieka administracyjna nad infrastrukturą IT |
| Rodzaj posiadanego wykształcenia: |  |  |  |
| Posiadane doświadczenie  w zakresie wsparcia IT: | … lat | … lat | … lat |
| Osoba wykazuje się znajomością następujących zagadnień:  /należy zaznaczyć właściwe/ | ☐ wiedza i umiejętności w zakresie: analizy zagrożeń, reagowania na zagrożenia i incydenty, identyfikacji złośliwej aktywności  ☐ administrowanie serwerami Microsoft  ☐ administrowanie urządzeniami sieciowymi z ważnym certyfikatem producenta urządzeń posiadanych przez Zamawiającego  ☐utrzymanie i zarządzanie urządzeniami typu Firewall na poziomie eksperckim  z ważnym certyfikatem producenta urządzeń posiadanych przez Zamawiającego | ☐ wiedza i umiejętności w zakresie: analizy zagrożeń, reagowania na zagrożenia i incydenty, identyfikacji złośliwej aktywności,  ☐ administrowanie serwerami Microsoft,  ☐ administrowanie urządzeniami sieciowymi z ważnym certyfikatem producenta urządzeń posiadanych przez Zamawiającego  ☐utrzymanie i zarządzanie urządzeniami typu Firewall na poziomie eksperckim z ważnym certyfikatem producenta urządzeń posiadanych przez Zamawiającego | ☐ wiedza i umiejętności w zakresie: analizy zagrożeń, reagowania na zagrożenia i incydenty, identyfikacji złośliwej aktywności,  ☐administrowanie serwerami Microsoft,  ☐administrowanie urządzeniami sieciowymi z ważnym certyfikatem producenta urządzeń posiadanych przez Zamawiającego  ☐utrzymanie i zarządzanie urządzeniami typu Firewall na poziomie eksperckim z ważnym certyfikatem producenta urządzeń posiadanych przez Zamawiającego |
| Certyfikaty/szkolenia |  |  |  |
| Proszę wskazać certyfikaty lub szkolenia potwierdzające znajomość zaznaczonych zagadnień | Proszę wskazać certyfikaty lub szkolenia potwierdzające znajomość zaznaczonych zagadnień | Proszę wskazać certyfikaty lub szkolenia potwierdzające znajomość zaznaczonych zagadnień |
| Podstawa dysponowania osobami: |  |  |  |
| (należy wpisać np. umowa o pracę,  um. zlecenia, um. o dzieło, pisemne zobowiązanie innego podmiotu) | (należy wpisać np. umowa o pracę,  um. zlecenia, um. o dzieło, pisemne zobowiązanie innego podmiotu) | (należy wpisać np. umowa o pracę,  um. zlecenia, um. o dzieło, pisemne zobowiązanie innego podmiotu) |

Oświadczenie musi być podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu go podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji odrzuceniem oferty.