**Wykaz osób**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn**: dostawa subskrypcji systemu do ochrony ruchu DNS wraz z Usługą Wdrożenia oraz Usługą Utrzymania i Wsparcia Technicznego, sprawa nr BZP.201.8.2023** oświadczamy,
że do realizacji zamówienia dysponujemy lub będziemy dysponowali następującymi osobami:

|  |
| --- |
|  1. **TRENER -** Zamawiający uzna, że Wykonawca spełnia warunek zdolności zawodowej jeżeli wykaże, że dysponuje lub będzie dysponował 1 osobą - Trenerem (o którym mowa w rozdz. VII punkt 5 lit. h) OPZ) skierowanym do realizacji zamówienia w zakresie prowadzenia warsztatów, która wykonała **minimum 5 (pięć)** usług prowadzenia warsztatów z zakresu rozwiązań do ochrony ruchu DNS w okresie ostatnich 3 (trzech) lat przed upływem terminu składania ofert;
 |
|  | Imię i nazwisko | ………………………………………….. |
| Podmiot na rzecz którego usługi zostały wykonane: | Przedmiot umowy/warsztatów  | Data realizacji usługi |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |
| Informacja o podstawie do dysponowania osobą\* | …………………………………………………………………………………………….. |

|  |
| --- |
| 1. **KONSULTANTEM** - Zamawiający uzna, że Wykonawca spełnia warunek zdolności zawodowej jeżeli wykaże, że dysponuje lub będzie dysponował **1 osobą – konsultantem** (o którym mowa w rozdz. VII punkt 4 OPZ)/ **zespołem konsultantów** (rozumianym jako dwie lub więcej osób , o których mowa w rozdz. VII punkt 4 OPZ) skierowanym do realizacji zamówienia w zakresie wdrożenia, który/ którzy posiadają wiedzę i doświadczenie we wdrażaniu narzędzia do ochrony ruchu DNS, potwierdzoną następującymi certyfikatami:
	* + Potwierdzony przez producenta certyfikat inżyniera do wdrażania narzędzi do ochrony ruchu DNS
		+ niezależna certyfikacja cyberbezpieczeństwa (CISSP, CEH lub OSCP)
 |
| 1. | Imię i nazwisko | ………………………………………….. |
| Nazwa narzędzia w zakresie wdrożenia którego osoba została przeszkolona i posiada potwierdzający to certyfikat producenta oraz nazwa tego certyfikatu | Posiadanie niezależnej certyfikacji cyberbezpieczeństwa (CISSP, CEH lub OSCP) |
| TAK, nazwa narzędzia ..., nazwa certyfikatu …./NIE\**( \*wybrać i uzupełnić właściwą odpowiedź*) | TAK, nazwa certyfikatu …./NIE *( \*wybrać i uzupełnić właściwą odpowiedź*) |
| Informacja o podstawie do dysponowania osobą\* | …………………………………………………………………………………………….. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 2. | Imię i nazwisko | ………………………………………….. |
| Nazwa narzędzia w zakresie wdrożenia którego osoba została przeszkolona i posiada potwierdzający to certyfikat producenta oraz nazwa tego certyfikatu | Posiadanie niezależnej certyfikacji cyberbezpieczeństwa (CISSP, CEH lub OSCP) |
| TAK, nazwa narzędzia ..., nazwa certyfikatu …./NIE\**( \*wybrać i uzupełnić właściwą odpowiedź*) | TAK, nazwa certyfikatu …./NIE *( \*wybrać i uzupełnić właściwą odpowiedź*) |
| Informacja o podstawie do dysponowania osobą\* | …………………………………………………………………………………………….. |

\* Wykonawca zobowiązany jest podać na jakiej podstawie dysponuje osobami wymienionymi w Wykazie osób – np. umowa o pracę, umowa cywilno-prawna, dysponowanie na podstawie udostępnienia zasobu trzeciego itp.

*/podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy w formie elektronicznej – podpis kwalifikowany lub podpis zaufany lub podpis osobisty/*