**Załącznik nr 8 do SWZ**

**Wzór**

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

Nazwa Wykonawcy

**WYKAZ OSÓB**

skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego

w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu

prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego którego przedmiotem zamówienia jest:

**dostawa, wdrożenie i uruchomienie infrastruktury IT dla nowo budowanego budynku Małopolskiego Centrum Nauki Cogiteon – znak sprawy: MCN.5.261.2.2023**

|  |
| --- |
| *Potwierdzenie spełnienia warunku udziału w postępowaniu określonego w rozdziale V pkt 1 ppkt 1.4.2 SWZ* |
| *KIEROWNIK PROJEKTU*  *Imię i nazwisko - …………………………………………* |
| *Podstawa dysponowania[[1]](#footnote-2) wskazaną osobą - ……………………………………………………\** |
| ***Oświadczam, że Pan/Pani ………………………………………………………..*** *posiada certyfikat*  *Nazwa certyfikatu - ………………….…………………………………….*  *Data otrzymania certyfikatu – ……………………………….(dd/mm/rrrr)* |
| *Doświadczenie w realizacji co najmniej 2(dwóch) projektów w ciągu ostatnich 3 lat* przed upływem terminu składania ofert *polegających na wdrożeniu infrastruktury IT; doświadczenie powinno obejmować udział w realizacji całej umowy, tj. od początku do końca realizacji wszystkich etapów tj. od dostawy sprzętu poprzez jego wdrożenia aż do uruchomienia;* |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Zakres doświadczenia | Podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonywane (nazwa, adres, dane kontaktowe) | Data realizacji usługi  (dzień/miesiąc/rok) | |
| od | do |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| *Potwierdzenie spełnienia warunku udziału w postępowaniu określonego w rozdziale V pkt 1 ppkt 1.4.2 SWZ* |
| *Inżynier ds. sieci przewodowych*  *Imię i nazwisko - …………………………………………* |
| *Podstawa dysponowania[[2]](#footnote-3) wskazaną osobą - ……………………………………………………\** |
| Aktualny (ważny) certyfikat techniczny oferowanego rozwiązania  ***Oświadczam, że Pan/Pani ………………………………………………………..*** *posiada certyfikat*  *Nazwa certyfikatu - ………………….…………………………………….*  *Data otrzymania certyfikatu – ……………………………….(dd/mm/rrrr)* |
| *Posiadających wiedzę i kompetencje w zakresie konfiguracji przełączników sieciowych i systemu zarządzania, rozumianą jako udział w realizacji co najmniej 1 (jednego) projektu w ostatnich 3 latach* przed upływem terminu składania ofert*, w ramach których realizowana była dostawa i wdrożenie przełączników sieciowych.* |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Zakres doświadczenia | Podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonywane (nazwa, adres, dane kontaktowe) | Data realizacji usługi  (dzień/miesiąc/rok) | |
| od | do |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. |
| 1. |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| *Potwierdzenie spełnienia warunku udziału w postępowaniu określonego w rozdziale V pkt 1 ppkt 1.4.2 SWZ* |
| *Inżynier ds. sieci przewodowych*  *Imię i nazwisko - …………………………………………* |
| *Podstawa dysponowania[[3]](#footnote-4) wskazaną osobą - ……………………………………………………\** |
| Aktualny (ważny) certyfikat techniczny oferowanego rozwiązania  ***Oświadczam, że Pan/Pani ………………………………………………………..*** *posiada certyfikat*  *Nazwa certyfikatu - ………………….…………………………………….*  *Data otrzymania certyfikatu – ……………………………….(dd/mm/rrrr)* |
| *Posiadających wiedzę i kompetencje w zakresie konfiguracji przełączników sieciowych i systemu zarządzania, rozumianą jako udział w realizacji co najmniej 1(jednego) projektu w ostatnich 3 latach* przed upływem terminu składania ofert*, w ramach których realizowana była dostawa i wdrożenie przełączników sieciowych.* |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Zakres doświadczenia | Podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonywane (nazwa, adres, dane kontaktowe) | Data realizacji usługi  (dzień/miesiąc/rok) | |
| od | do |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. |
| 1. |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| *Potwierdzenie spełnienia warunku udziału w postępowaniu określonego w rozdziale V pkt 1 ppkt 1.4.2 SWZ* |
| *Inżynier ds. sieci bezprzewodowej*  *Imię i nazwisko - …………………………………………* |
| *Podstawa dysponowania[[4]](#footnote-5) wskazaną osobą - ……………………………………………………\** |
| Aktualny (ważny) certyfikat techniczny oferowanego rozwiązania  ***Oświadczam, że Pan/Pani ………………………………………………………..*** *posiada certyfikat*  *Nazwa certyfikatu - ………………….…………………………………….*  *Data otrzymania certyfikatu – ……………………………….(dd/mm/rrrr)* |
| *Posiadających wiedzę i kompetencje w zakresie konfiguracji sieci bezprzewodowej, rozumianą jako udział w realizacji co najmniej 1(jednego) projektu w ostatnich 3 latach* przed upływem terminu składania ofert*, w ramach których realizowana była dostawa i wdrożenie sieci bezprzewodowej.* |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Zakres doświadczenia | Podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonywane (nazwa, adres, dane kontaktowe) | Data realizacji usługi  (dzień/miesiąc/rok) | |
| od | do |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. |
| 1. |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| *Potwierdzenie spełnienia warunku udziału w postępowaniu określonego w rozdziale V pkt 1 ppkt 1.4.2 SWZ* |
| *Inżynier ds. sieci bezprzewodowej*  *Imię i nazwisko - …………………………………………* |
| *Podstawa dysponowania[[5]](#footnote-6) wskazaną osobą - ……………………………………………………\** |
| Aktualny (ważny) certyfikat techniczny oferowanego rozwiązania  ***Oświadczam, że Pan/Pani ………………………………………………………..*** *posiada certyfikat*  *Nazwa certyfikatu - ………………….…………………………………….*  *Data otrzymania certyfikatu – ……………………………….(dd/mm/rrrr)* |
| *Posiadających wiedzę i kompetencje w zakresie konfiguracji sieci bezprzewodowej, rozumianą jako udział w realizacji co najmniej 1(jednego) projektu w ostatnich 3 latach* przed upływem terminu składania ofert*, w ramach których realizowana była dostawa i wdrożenie sieci bezprzewodowej.* |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Zakres doświadczenia | Podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonywane (nazwa, adres, dane kontaktowe) | Data realizacji usługi  (dzień/miesiąc/rok) | |
| od | do |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. |
| 1. |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| *Potwierdzenie spełnienia warunku udziału w postępowaniu określonego w rozdziale V pkt 1 ppkt 1.4.2 SWZ* |
| *Inżynier ds. systemów bezpieczeństwa*  *Imię i nazwisko - …………………………………………* |
| *Podstawa dysponowania[[6]](#footnote-7) wskazaną osobą - ……………………………………………………\** |
| Aktualny (ważny) certyfikat techniczny oferowanego rozwiązania (jeżeli dany producent stosuje stopniowanie certyfikatów technicznych to wymagany jest najwyższy)  ***Oświadczam, że Pan/Pani ………………………………………………………..*** *posiada certyfikat*  *Nazwa certyfikatu - ………………….…………………………………….*  *Data otrzymania certyfikatu – ……………………………….(dd/mm/rrrr)* |
| Posiadającym wiedzę i kompetencje w zakresie konfiguracji systemu bezpieczeństwa klasy UTM, rozumianą jako udział w realizacji co najmniej 1(jednego) projektu w ostatnich 3 latach przed upływem terminu składania ofert, w ramach których realizowana była dostawa i wdrożenie systemów bezpieczeństwa klasy UTM. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Zakres doświadczenia | Podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonywane (nazwa, adres, dane kontaktowe) | Data realizacji usługi  (dzień/miesiąc/rok) | |
| od | do |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. |
| 1. |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| *Potwierdzenie spełnienia warunku udziału w postępowaniu określonego w rozdziale V pkt 1 ppkt 1.4.2 SWZ* |
| *Inżynier ds. systemów backup*  *Imię i nazwisko - …………………………………………* |
| *Podstawa dysponowania[[7]](#footnote-8) wskazaną osobą - ……………………………………………………\** |
| *Posiadającym wiedzę i kompetencje w zakresie konfiguracji systemu kopii zapasowej, rozumianą jako udział w realizacji co najmniej 1(jednego) projektu w ostatnich 3 latach* przed upływem terminu składania ofert*, w ramach których realizowana była dostawa i wdrożenie systemu kopii zapasowej.* |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Zakres doświadczenia | Podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonywane (nazwa, adres, dane kontaktowe) | Data realizacji usługi  (dzień/miesiąc/rok) | |
| od | do |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. |
| 1. |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| *Potwierdzenie spełnienia warunku udziału w postępowaniu określonego w rozdziale V pkt 1 ppkt 1.4.2 SWZ* |
| *Inżynier ds. wirtualizacji*  *Imię i nazwisko - …………………………………………* |
| *Podstawa dysponowania[[8]](#footnote-9) wskazaną osobą - …………………………………………………… \** |
| *Posiadającym wiedzę i kompetencje w zakresie konfiguracji systemów wirtualizacji, rozumianą jako udział w realizacji co najmniej 1(jednego) projektu w ostatnich 3 latach* przed upływem terminu składania ofert*, w ramach których realizowana była dostawa i wdrożenie systemów wirtualizacji.* |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Zakres doświadczenia | Podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonywane (nazwa, adres, dane kontaktowe) | Data realizacji usługi  (dzień/miesiąc/rok) | |
| od | do |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. |
| 1. |  |  |  |  |

**UWAGA: Do wykazu osób należy dołączyć aktualne certyfikaty techniczne.**

*\*) W przypadku, gdy Wykonawca wykazując spełnianie warunku polega na osobie zdolnej do wykonania zamówienia innych podmiotów, na zasadach określonych w art. 118 ustawy Pzp, i w kolumnie 6 wskaże inną niż „dysponowanie bezpośrednie” formę dysponowania - zobowiązany jest udowodnić, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu zobowiązanie tych podmiotów do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy realizacji zamówienia.*

*Z dysponowaniem bezpośrednim mamy do czynienia, gdy tytułem prawnym do powołania się przez Wykonawcę na dysponowanie osobami zdolnymi do wykonania zamówienia jest stosunek prawny istniejący bezpośrednio pomiędzy Wykonawcą a osobami, na dysponowanie którymi Wykonawca się powołuje. Bez znaczenia jest tutaj charakter prawny takiego stosunku, tj. może to być umowa o pracę, umowa zlecenia, umowa przedwstępną, czy też z samozatrudnienie się osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą.*

*Z pośrednim dysponowaniem osobami zdolnymi do wykonania zamówienia mamy do czynienia, gdy osoby te udostępniane są Wykonawcy za pośrednictwem (i zgodą) podmiotu trzeciego. W takich przypadkach tytułem prawnym do powołania się przez Wykonawcę na dysponowanie osobami zdolnymi do wykonania zamówienia jest, zgodnie z art. 118 ustawy Pzp, stosowne zobowiązanie podmiotu trzeciego do udostępnienia tych osób.*

*…………………………………………………..*

*(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy*

*lub upoważnionej do występowania w jego imieniu)*

1. Podstawa dysponowania np.: umowa o prace, umowa zlecenie, umowa o współpracy itp. [↑](#footnote-ref-2)
2. Podstawa dysponowania np.: umowa o prace, umowa zlecenie, umowa o współpracy itp. [↑](#footnote-ref-3)
3. Podstawa dysponowania np.: umowa o prace, umowa zlecenie, umowa o współpracy itp. [↑](#footnote-ref-4)
4. Podstawa dysponowania np.: umowa o prace, umowa zlecenie, umowa o współpracy itp. [↑](#footnote-ref-5)
5. Podstawa dysponowania np.: umowa o prace, umowa zlecenie, umowa o współpracy itp. [↑](#footnote-ref-6)
6. Podstawa dysponowania np.: umowa o prace, umowa zlecenie, umowa o współpracy itp. [↑](#footnote-ref-7)
7. Podstawa dysponowania np.: umowa o prace, umowa zlecenie, umowa o współpracy itp. [↑](#footnote-ref-8)
8. Podstawa dysponowania np.: umowa o prace, umowa zlecenie, umowa o współpracy itp. [↑](#footnote-ref-9)