Załącznik nr 7 do SWZ (wzór)

**Wykonawca:**

**Zamawiający :**

Gmina Drelów

ul. Szkolna 12

21-570 Drelów

……………………………………………………………………….……………..…

………………………………………………………………………….………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

*…………………………………………………………...*

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**WYKAZ OSÓB**

które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, wraz z informacjami o posiadanych kwalifikacjach zawodowych, uprawnieniach, wykształceniu i doświadczeniu oraz o podstawie do dysponowania tymi osobami przy realizacji zamówienia pn.**Dostawa sprzętu informatycznego oraz oprogramowania w ramach realizacji projektu „Cyberbezpieczny Samorząd” w Gminie Drelów**,znak sprawyZP.271.19.2025.RK

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Funkcja pełniona w realizacji zamówienia**  **Nazwisko i imię** | **Opis kwalifikacji zawodowych, uprawnień, wykształcenia, certyfikatów oraz doświadczenia zgodnie z warunkami określonymi w SWZ.**  Należy również podać kontakt referencyjny \* | **Informacja o podstawie**  **dysponowania osobą: zasób własny, zasób podmiotu trzeciego (podać nazwę podmiotu na zasoby którego powołuje się wykonawca), inna podstawa** |
| 1. | Kierownik projektu |  |  |
| 2. | Inżynier ds. pamięci masowych i backupu |  |  |
| 3. | Inżynier systemów bezpieczeństwa |  |  |
| 4. | Audytor wiodący |  |  |

………………………….………………………

*Podpis (podpisy ) osób uprawnionych   
 do reprezentowania wykonawcy*

Przez podpis należy rozumieć: podpis kwalifikowany lub podpis osobisty lub podpis zaufany