

.....  
**Wykonawca**

WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA, W SZCZEGÓLNOŚCI ODPOWIEDZIALNYCH ZA ŚWIADCZENIE USŁUG, KONTROLĘ JAKOŚCI, WRAZ Z INFORMACJAMI NA TEMAT ICH KWALIFIKACJI ZAWODOWYCH, DOŚWIADCZENIA I WYKSZTAŁCENIA NIEZBĘDNYCH DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA, A TAKŻE ZAKRESU WYKONYWANYCH PRZEZ NIE CZYNNOŚCI, ORAZ INFORMACJĄ O PODSTAWIE DO DYSPONOWANIA TYMI OSOBAMI						
Lp.	Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe	Wykształcenie	Doświadczenie zawodowe	Zakres wykonywanych czynności	Informacja o podstawie do dysponowania osobami
1.		aktualny certyfikat producenta oferowanego systemu SIEM potwierdzający kompetencje w zakresie administracji i projektowania rozwiązań budowanych w oparciu o oferowany system	XXX	XXX	wdrożenie oraz świadczenie usługi wsparcia	
2.		kwalifikacje w zakresie konfiguracji urządzeń aktywnych Cisco (przełączniki, routery) potwierdzone certyfikatem co najmniej na poziomie profesjonalisty - CCNP Routing&Switching	XXX	XXX	wdrożenie oraz świadczenie usługi wsparcia	
3.		kwalifikacje w zakresie konfiguracji systemów firewall PaloAlto potwierdzone aktualnym certyfikatem wydanym przez producenta	XXX	XXX	wdrożenie oraz świadczenie usługi wsparcia	

.....  
 podpis osoby/ osób upoważnionych do występowania w imieniu wykonawcy