**Znak: MAE/636/2023**

**OŚWIADCZENIE**

**składane na podstawie art. 273 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 11.09.2019**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa PZP),**

**WYKAZ OSÓB**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: „**Wdrożenie i świadczenie usługi monitoringu bezpieczeństwa teleinformatycznego SOC, utrzymanie systemu kopii zapasowych, dostarczenie i wdrożenie systemu wirtualizacji oraz dostarczenie i wdrożenie UTM**” oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w ust. 6.3 pkt 4 lit. b) SWZ, w  zakresie zdolności technicznej lub zawodowej tj. dysponuję wymaganymi przez Zamawiającego osobami, skierowanymi do realizacji zamówienia, będącego przedmiotem zamówienia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Zakres wykonywanych czynności przy realizacji przedmiotowego zamówienia** | **Informacje dot. wymaganych**  **kwalifikacji zawodowych, uprawnień oraz doświadczenia.** | **Podstawa do dysponowania osobą** |
| 1 |  | Kierownik projektu |  |  |
| 2 |  | Specjalista ds. rozwiązań sieciowych |  |  |
| 3 |  | Specjalista/analityk bezpieczeństwa w zespole SOC |  |  |
| 4 |  | Specjalista/analityk bezpieczeństwa w zespole SOC |  |  |
| 5 |  | Specjalista/analityk bezpieczeństwa w zespole SOC |  |  |
| 6 |  | Specjalista/analityk bezpieczeństwa w zespole SOC |  |  |
| 7 |  | Specjalista/analityk bezpieczeństwa w zespole SOC |  |  |
| 8 |  | Specjalista/analityk bezpieczeństwa w zespole SOC |  |  |

Wykonawca powinien podać szczegółowe informacje, na podstawie których zamawiający będzie mógł jednoznacznie ocenić spełnienie warunku tj. skierowanie do realizacji przedmiotowego zamówienia osób, posiadających uprawnienia i doświadczenie w zakresie odpowiadającym wymaganiom i  warunkom SWZ.

Oświadczam, że ww. osoby posiadają wymagane uprawnienia i należą do właściwej izby samorządu zawodowego.

*Miejscowość ............................... dnia ...............2023 roku.*

*.......................................................................................*

*(podpis – dokument musi być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę/y uprawnione do reprezentowania Wykonawcy)*