**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Osoba, która będzie uczestniczyła w wykonaniu Zamówienia** | **Doświadczenie zawodowe niezbędne do wykonania Zamówienia**  *(deklaratywna forma odpowiedzi)* | **Opis kwalifikacji zawodowych i doświadczenia niezbędnego do wykonania Zamówienia[[1]](#footnote-1)** | **Podstawa dysponowania daną osobą[[2]](#footnote-2)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 1 | ***Kierownik zespołu Wykonawcy:***  *(Imię i nazwisko)* | **Doświadczenie zgodne z XI.3.2 lit. b SIWZ (*Kierownik zespołu Wykonawcy*) –** Kierownik zespołu Wykonawcy skierowany do realizacji Przedmiotu Zamówienia:   1. Posiada wykształcenie wyższe informatyczne lub techniczne.   **TAK/NIE\***  …………………………………………………………………………………………………………..  *(Należy podać opis wykształcenia (uczelnia, kierunek, uzyskany tytuł))*   1. Posiada co najmniej 10 letnie doświadczenie w zakresie zarządzania projektami IT.   **TAK/NIE\*** | **Nazwa projektu**: …  **Podmiot** (zleceniodawca): …  **Okres realizacji** (od – do): …  **Wartość projektu** (brutto): …  **Funkcja**: …  **Stosowane metodyki**: …  **Okres pełnienia funkcji** (od – do): … |  |
| 2 | ***Ekspert ds. Architektury Korporacyjnej:***  *(Imię i nazwisko)* | **Doświadczenie zgodne z XI.3.2 lit. b SIWZ** (***Ekspert ds. Architektury Korporacyjnej***) – Ekspert ds. Architektury Korporacyjnej skierowany do realizacji Przedmiotu Zamówienia:   1. Posiada wykształcenie wyższe informatyczne lub techniczne. **TAK/NIE\***   …………………………………………………………………………………………………………..  *(Należy podać opis wykształcenia (uczelnia, kierunek, uzyskany tytuł))*   1. Posiada co najmniej 10 letnie doświadczenie z zakresu budowy i rozwoju architektury IT   **TAK/NIE\*** | **Nazwa projektu**: …  **Podmiot** (zleceniodawca): …  **Okres realizacji** (od – do): …  **Wartość projektu** (brutto): …  **Funkcja**: …  **Stosowane metodyki**: …  **Okres pełnienia funkcji** (od – do): … |  |
| 3 | ***Specjalista ds. bezpieczeństwa i Systemów SSO/Identity:***  *(Imię i nazwisko)* | **Doświadczenie zgodne z XI.3.2 lit. b** SIWZ (***Specjalista ds. bezpieczeństwa i Systemów SSO/Identity***) – Specjalista ds. bezpieczeństwa i Systemów SSO/Identity skierowany do realizacji Przedmiotu Zamówienia:   1. Posiada wykształcenie wyższe informatyczne lub techniczne. **TAK/NIE\***   …………………………………………………………………………………………………………..  *(Należy podać opis wykształcenia (uczelnia, kierunek, uzyskany tytuł))*   1. Posiada co najmniej 2 letnie doświadczenie w zakresie projektowania lub audytu zabezpieczeń systemów przetwarzających dane wrażliwe   **TAK/NIE\***   1. Posiada co najmniej 2 letnie doświadczenie w zakresie projektowania lub audytu zabezpieczeń transmisji danych przy wykorzystaniu systemów kryptograficznych   **TAK/NIE\***   1. Przez okres co najmniej 12 miesięcy pełnił rolę eksperta ds. bezpieczeństwa   **TAK/NIE\*** | **Nazwa projektu**: …  **Podmiot** (zleceniodawca): …  **Okres realizacji** (od – do): …  **Wartość projektu** (brutto): …  **Funkcja**: …  **Stosowane metodyki**: …  **Okres pełnienia funkcji** (od – do): … |  |
| 4 | ***Specjalista ds. bezpieczeństwa i Systemów SSO/Identity:***  *(Imię i nazwisko)* | **Doświadczenie zgodne z XI.3.2 lit. b** SIWZ (***Specjalista ds. bezpieczeństwa i Systemów SSO/Identity***) – Specjalista ds. bezpieczeństwa i Systemów SSO/Identity skierowany do realizacji Przedmiotu Zamówienia:   1. Posiada wykształcenie wyższe informatyczne lub techniczne. **TAK/NIE\***   …………………………………………………………………………………………………………..  *(Należy podać opis wykształcenia (uczelnia, kierunek, uzyskany tytuł))*   1. Posiada co najmniej 2 letnie doświadczenie w zakresie projektowania lub audytu zabezpieczeń systemów przetwarzających dane wrażliwe   **TAK/NIE\***   1. Posiada co najmniej 2 letnie doświadczenie w zakresie projektowania lub audytu zabezpieczeń transmisji danych przy wykorzystaniu systemów kryptograficznych   **TAK/NIE\***   1. Przez okres co najmniej 12 miesięcy pełnił rolę eksperta ds. bezpieczeństwa   **TAK/NIE\*** | **Nazwa projektu**: …  **Podmiot** (zleceniodawca): …  **Okres realizacji** (od – do): …  **Wartość projektu** (brutto): …  **Funkcja**: …  **Stosowane metodyki**: …  **Okres pełnienia funkcji** (od – do): … |  |

*\*Niepotrzebne skreślić*

*(Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym)*

1. Należy podać tyle projektów, ile wskazano w załączniku nr 1 do SIWZ – Formularzu ofertowym w pkt. IV.1. [↑](#footnote-ref-1)
2. Należy podać podstawę dysponowania daną osobą wskazaną w wykazie, tj. umowa o pracę, umowa zlecenie, itp. w przypadku, gdy Wykonawca polega na osobach innych podmiotów zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, że będzie dysponował tymi osobami, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia osób zdolnych do wykonania Zamówienia. [↑](#footnote-ref-2)