*Załącznik nr 5 do SWZ*

Znak sprawy: RIB.IZP.271.1.1.2025

………………………………………………………………..

(Nazwa i adres wykonawcy)

 ……………………………………………..,dnia ……………………………… r.

**WYKAZ OSÓB/KWALIFIKACJI**

**Oświadczam(y), że do realizacji niniejszego zamówienia pn.: Dostawa infrastruktury cybernetycznej dla gminy Garbatka Letnisko i jednostkach podległych obejmująca zakup i wdrożenie tj. instalację i konfigurację, implementację, integrację i uruchomienie, testowanie i optymalizację urządzeń i oprogramowania stanowiących infrastrukturę cybernetyczną zwiększającą odporność na cyberataki** skierujemy następujące osoby:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko/~~podmiot~~** | **Rola w realizacji zamówienia (zakres wykonywanych czynności)** | **Kwalifikacje zawodowe, uprawnienia tj. wykaz wymaganych certyfikatów** ***(należy opisać w sposób umożliwiający weryfikację spełnienia warunku udziału w postępowaniu zgodnie z wymogami w Roz. VI ust. 5.2 SWZ)*** | **Doświadczenie niezbędne do wykonania zamówienia publicznego*****(należy opisać w sposób umożliwiający weryfikację spełnienia warunku udziału w postępowaniu zgodnie z wymogami w Roz. VI ust. 5.2 SWZ)*** | **Podstawa dysponowania osobami** |
| 1. |  |  |  | co najmniej ………….. doświadczenie w realizacji projektów o tożsamym lub podobnym charakterze co przedmiot zamówienia  | Własne/oddane do dyspozycji\* |
| 2. |  |  |  | co najmniej ………….. doświadczenie w realizacji projektów o tożsamym lub podobnym charakterze co przedmiot zamówienia  | Własne/oddane do dyspozycji\* |

*\*Niepotrzebne skreślić*