Załącznik nr 10 do SWZ

…………………………………………………………

(nazwa i adres wykonawcy)

**Wykaz osób skierowanych przez Wykonawcę**

dotyczy realizacji zamówienia pn. Dostawa licencji i subskrypcji bezpieczeństwa dla urządzeń UTM i systemu NAC oraz przedłużenie serwisu NBD dla urządzeń sieciowych wraz z usługami wsparcia technicznego

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | **Imię i nazwisko, zakres wykonywanych czynności** | **Uprawnienia – posiadane certyfikaty** |
| 1. | ……………… | **Tak\* /  Nie\*** Fortinet Certified Solution Specialist  **Tak\* /  Nie\*** Extreme Certified Professional w technologii Extreme Switching  **Tak\* /  Nie\*** Extreme Certified Professional w technologii Extreme Cloud IQ Site Engine  **Tak\* /  Nie\*** Extreme Certified Professional w technologii Extreme Control |
| 2. | …………………….. | **Tak\* /  Nie\*** Fortinet Certified Solution Specialist  **Tak\* /  Nie\*** Extreme Certified Professional w technologii Extreme Switching  **Tak\* /  Nie\*** Extreme Certified Professional w technologii Extreme Cloud IQ Site Engine  **Tak\* /  Nie\*** Extreme Certified Professional w technologii Extreme Control |
| … |  |  |

Zamawiający akceptuje, że jedna (ta sama) osoba, może posiadać wszystkie ww. certyfikaty lub różne osoby w celu spełniania wymagań, pod warunkiem , że będzie brać udział w realizacji zamówienia.

*/wymagany podpis elektroniczny/*