

**Załącznik nr 6 do SWZ**

…………………………………………………..

Nazwa i adres firmy (Wykonawcy)

……………………………………………………

(NIP, REGON)

**Wykaz osób które będą skierowane przez Wykonawcę do realizacji zamówienia**

dotyczy realizacji zamówienia pn:

**Dostawa, wdrożenie, konfiguracja oraz utrzymanie urządzeń i oprogramowania z zakresu cyberbezpieczeństwa dla jednostek Powiatu Nidzickiego - Serwery i urządzenia typu NAS do obsługi oprogramowania kopii zapasowych i uwierzytelnienia użytkowników Jednostek Oświatowych (CKZ, ZSZiO, ZSO, ZSRiO)**

**Nr postępowania nadany przez Zamawiającego: OZK.272.15.2025**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **zakres wykonywanych czynności / funkcja** | **imię i nazwisko** | **uprawnienia**  **(jeżeli dotyczy)** | **kwalifikacje zawodowe** | **doświadczenie zawodowe (spełniające warunki udziału w postępowaniu – Rozdz. VI pkt. 4** | **podstawa dysponowania osobą** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |

…………………………… …….………..………………………………………...

*miejscowość, data wymagany podpisy zgodny z postanowieniami SWZ*

***UWAGA: formularz należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym***

***lub podpisem osobistym osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy***