## Załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Nazwa wykonawcy: ……………………………………………………………………………………...

Adres siedziby…………………………………………….…….………………………………………...

Tel. …………………………, e-mail……………….……….……..……………………………………

NIP … ……………………, REGON ………………………….………………………………………

Wykaz dotyczy zamówienia wykonania usług wsparcia w realizacji projektu w tym wprowadzenie lub aktualizacja dokumentacji SZBI, dostarczenie narzędzi do analizy ryzyka oraz przeprowadzenie szkoleń w realizacji projektu „Cyberbezpieczny Powiat Nidzicki (skrót CPN)” dofinasowanego z Funduszy Europejskich na Rozwój Cyfrowy 2021-2027; Priorytet II: Zaawansowane usługi cyfrowe; Działanie 2.2. – Wzmocnienie krajowego systemu cyberbezpieczeństwa.

Wykaz osób skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko | Funkcja w realizacji zamówienia\* | Informacja o wykształceniu, kwalifikacjach zawodowych i doświadczeniu | Podstawa dysponowania osobami[[1]](#footnote-1) |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 1 |  | **Kierownik Projektu** |  | *Zasób własny / oddany do dyspozycji[[2]](#footnote-2)**przez ……………[[3]](#footnote-3)* |
| 2 |  | **Audytor wew. bezpieczeństwa informacji** |  | *Zasób własny / oddany do dyspozycji**przez ……………* |
| 3 |  | **Audytor wew. bezpieczeństwa informacji** |  | *Zasób własny / oddany do dyspozycji**przez ……………* |
| 4 |  | **Audytor wew. bezpieczeństwa informacji** |  | *Zasób własny / oddany do dyspozycji**przez ……………* |
| 5 |  | **Specjalista ds. technicznych** |  | *Zasób własny / oddany do dyspozycji**przez ……………* |
| 6 |  | **Specjalista ds. programowania** |  | *Zasób własny / oddany do dyspozycji przez ……………* |
| 7 |  | **Specjalista ds. wdrożenia** |  | *Zasób własny / oddany do dyspozycji przez ……………* |
| 8 |  | **Specjalista ds. komunikacji** |  | *Zasób własny / oddany do dyspozycji przez ……………* |

………………………….., dnia ……………2025 r.

(podpis osoby/ osób uprawnionej /ych

do reprezentowania Wykonawcy)

\*niepotrzebne skreślić

1. W przypadku polegania na potencjale osobowym innego podmiotu Wykonawca zobowiązany jest dołączyć, w szczególności zobowiązania innych podmiotów do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów z zakresu zdolności technicznej lub zawodowej na potrzeby realizacji zamówienia [↑](#footnote-ref-1)
2. Niewłaściwe skreślić [↑](#footnote-ref-2)
3. Podać dane podmiotu, na którego zasobach polega Wykonawca [↑](#footnote-ref-3)