**Załącznik nr 8**

Gliwice, dn………...2026 r.

Nazwa Wykonawcy: …………………………………………

**Wykaz osób**

W odpowiedzi na Zapytanie Ofertowe, którego przedmiotem jest: **„Świadczenie usługi poczty elektronicznej w modelu usługowym (SaaS) wraz z systemem ochrony klasy SEG (Secure Email Gateway) przez okres 36 miesięcy od dnia podpisania protokołu odbioru wdrożenia.” w ramach projektu „Transformacja Cyfrowa Szpitala Miejskiego w Gliwicach Sp. z o.o. w ramach działania KPO - D.1.1.2” w ramach Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności – komponentu D „Efektywność, dostępność i jakość systemu ochrony zdrowia” - inwestycji D1.1.2 „ Przyspieszenie procesów transformacji cyfrowej ochrony zdrowia poprzez dalszy rozwój usług cyfrowych w ochronie zdrowia” będąca elementem komponentu D „Efektywność, dostępność i jakość systemu ochrony zdrowia”.**

**Przedstawiam wykaz osób które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Stanowisko** | **Imię i Nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe; uprawnienia** | **Doświadczenie** | **Podstawa dysponowania** |
| **1** | **Kierownik projektu** |  |  |  |  |

…………………………. ……………………….

(miejscowość, data) (podpis Wykonawcy)