**Załącznik Nr 9 do SWZ**

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

**Wykaz osób, które zostaną skierowane do realizacji zamówienia**

**potwierdzający spełnianie wymagań określonych w pkt 2.4.2. lit. A Części II SWZ**

**(nr postępowania BAG.261.7.2022.ICI)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Osoby, które zostaną skierowane do realizacji zamówienia | Kwalifikacje zawodowe, uprawnienia (należy podać wszystkie informacje niezbędne do potwierdzenie spełniania przez osobę postawionych warunków) | **Podstawa dysponowania daną osobą \*\*\*** |
| 1 | …………………….…\*  (Imię i nazwisko) | * specjalista posiadający certyfikat na poziomie min. VMware Certified Professional   **TAK/NIE\*\*** |  |
| 2 | …………………….…\*  (Imię i nazwisko) | * specjalista ds. hardware   posiadający doświadczenie w min. dwóch wdrożeniach o podobnym charakterze o wartości nie mniejszej niż 200.000zł. brutto każde wdrożenie  oraz  posiadający staż pracy jako specjalista ds. hardware min 2 lata  **TAK/NIE\*\*** |  |

\* należy podać imię i nazwisko danej osoby

\*\* niepotrzebne skreślić

\*\*\* należy podać podstawę do dysponowania osobami wskazanymi w wykazie, np. umowa o pracę, umowa zlecenie, itp. W przypadku, gdy Wykonawca polega na zdolnościach innych podmiotów zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.

*Dokument musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, profilem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentami potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.*