**Załącznik nr 7 - Wykaz osób skierowanych do realizacji zamówienia – uprawnienia i doświadczenie.**

**Zamawiający:**

Gmina Borkowice

Ul. Wiśniewskiego 42

26-422 Borkowice

*(nazwa/firma, adres)*

Nr postępowania - oznaczenie zamawiającego: **ZPI.IV.89.2025**

**Wykonawca / wykonawcy składający ofertę:** ………………………………………

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

reprezentowany przez:…………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

WYKAZ OSÓB, KTÓRE ZOSTANĄ SKIEROWANE DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA

pn.: **„**Zintegrowane wzmocnienie Cyberbezpieczeństwa Gminy Borkowice: Implementacja Rozwiązań Bezpieczeństwa IT, szkolenia, audyty i infrastruktura krytyczna**”**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **IMIĘ I NAZWISKO** | **KWALIFIKACJE ZAWODOWE**  **Zgodnie z SWZ** | **ZAKRES WYKONYWANYCH CZYNNOŚCI** | **PODSTAWA DO DYSPONOWANIA (SPOSÓB POWIĄZANIA: np.**  **RODZAJ UMOWY, ZOBOWIĄZANIE, PODWYKONAWSTWO)** |
|  |  | uprawnienia SEP E do 1 kV lub równoważne ………………….. |  |  |
|  |  |  |  |  |

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

**Wykonawca** ........................................

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………….……. r.

Załączniki:

1. Kopia uprawnień