Załącznik nr 5 do Zapytania ofertowego nr P.271.1.2024

Nazwa Wykonawcy……………………………….

Adres ……………………………………..…….…

NIP …………………………..……………………

REGON ……………………..…………….………

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

Do zamówienia na przeprowadzenie jednego szkolenia zamkniętego w projekcie „Gmina Święciechowa cyberbezpiecznym samorządoem” realizowanego w ramach projektu grantowego „Cyberbezpieczny Samorząd” o numerze „**FERC.02.02-CS.01-001/23/0147/ FERC.02.02-CS.01-001/23/2024**”, dofinansowanego z Programu Fundusze Europejskie na Rozwój Cyfrowy 2021-2027 (FERC), Priorytet II: Zaawansowane usługi cyfrowe, Działanie 2.2. – Wzmocnienie krajowego systemu cyberbezpieczeństwa.

Przedstawiamy wykaz osób, skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia, które będą uczestniczyć w jego wykonywaniu, w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu, określonych w ust. IX. pkt 1 ppkt 2) Zapytania ofertowego oraz kryterium oceny ofert określonego w ust. XIII. pkt 4 Zapytania ofertowego:

**Do realizacji Zamówienia kierujemy Pana/Panią (podać imię i nazwisko) …………………………………………………………………………….. posiadającego/posiadającą następujące doświadczenie \*:**

| Lp. | **Tematy szkoleń przeprowadzonych przez wskazaną osobą dla jednostek administracji publicznej z obszaru cyberbezpieczeństwa** | **Podmiot administracji publicznej na rzecz, którego wykazana osoba świadczyła usługi**  (nazwa i adres) | **Daty wykonania zamówienia (prowadzenia szkolenia)**  **w okresie min. 5 lat (licząc wstecz od dnia upływu terminu składania ofert)** |
| --- | --- | --- | --- |
| dd-mm-rrrr |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| **Trener/ka ………………………………………………..** | | | |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
| 8. |  |  |  |
| 9. |  |  |  |
| 10. |  |  |  |

*\* W przypadku skierowania do realizacji zamówienia więcej niż jednego trenera powyższą tabelę należy powielić i wypełnić dla każdego trenera osobno*

**Uwaga! Wypełniony wykaz należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym  
lub podpisem zaufanym, lub podpisem osobistym**