**Załącznik nr 4 DLA CZĘŚCI 1**

**- Wzór wykazu osób i podmiotów, które będą uczestniczyć**

**w wykonywaniu zamówienia**

nr postep.IZPO.272.18.2020

**Wykaz osób i podmiotów,**

**które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia**

Zadanie**:** .**DOSTAWA SERWERA WRAZ Z WDROŻENIEM KLASTRA**

**WYKONAWCA:**

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

(nazwa i adres Wykonawcy, którego dotyczy niniejsza informacja)

**OŚWIADCZAM(Y), ŻE:** dysponuje osobamiwymienionymi w tabeli poniżej i będą one wykonywać wskazane w niej czynności przedmiotu zamówienia, zgodnie z określonymi przez Zamawiającego warunkami:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Imię i nazwisko | zakres wykonywanych czynności | Informacje nt. doświadczenia | Informacja nt. wykształcenia, wiedzy | **Podstawa do dysponowania wskazaną osobą** (np. umowa o pracę, umowa zlecenie itp.) |
| .. |  |  |  |  |  |
| .. |  |  |  |  |  |

Wykonawca na własną odpowiedzialność przedstawia te informacje, które uważa za istotne w świetle wymagań ogłoszenia. Zaprezentowane informacje muszą precyzyjnie wskazywać wymagane przez Zamawiającego uprawnienia oraz doświadczenia.

Do niniejszego oświadczenia załączam(y) pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia osób zdolnych do wykonania zamówienia w zakresie w jakim wykonawca będzie dysonował\*.

*………………………………………………………………….*

Miejscowość i data

…………………………………………………..

Podpis pieczęć wykonawcy

**INFORMACJA DOT. KWALIFIKACJI ZAWODOWYCH, WYKSZTAŁCENIA i DOŚWIADCZENIA OSÓB WYMIENIONYCH W WYKAZIE OSÓB**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **OSOBA POSIADAJĄCA CERTYFIKAT POTWIERDZAJĄCY WIEDZĘ I KOMPETENCJE W ZAKRESIE ZWIRTUALIZOWANEJ INFRASTRUKTURY OBLICZENIOWEJ W TAKICH OBSZARACH JAK WIRTUALIZACJA INFRASTRUKTURY, WIRTUALIZACJA MACIERZY DANYCH, TWORZENIE ARCHITEKTURY ŚRODOWISK WIRTUALNYCH ORAZ WIRTUALIZACJI SIECI** |
| IMIĘ I NAZWISKO |  |
| WYKSZTAŁCENIE |  |
| **POSIADANE KWALIFIIKACJE ZAWODOWE**  **-WYMAGANE CERTYFIKATY –** |  |
| DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE |  |

…………………………………. ……………………………………………..

Miejscowość i data Podpis wykonawcy

**INFORMACJA DOT. KWALIFIKACJI ZAWODOWYCH, WYKSZTAŁCENIA i DOŚWIADCZENIA OSÓB WYMIENIONYCH W WYKAZIE OSÓB**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **OSOBA POSIADAJĄCA CERTYFIKAT POTWIERDZAJĄCY POSIADANIE KWALIFIKACJI INŻYNIERA OPROGRAMOWANIA SYSTEMOWEGO, W KTÓRYM FUNKCJONUJE INFRASTRUKTURA ZAMAWIAJĄCEGO TJ. MS WINDOWS SERVER, WYMAGANE SZKOLENIA / CERTYFIKATY TYPU MICROSOFT SERVER INFRASTRUCTURE LUB CLOUD INFRASTRUCTURE LUB INNE IM RÓWNOWAŻNE, WYSTAWIONY PRZEZ PRODUCENTA OPROGRAMOWANIA LUB PODMIOT DO TEGO UPRAWNIONY PRZEZ PRODUCENTA** |
| IMIĘ I NAZWISKO |  |
| WYKSZTAŁCENIE |  |
| **POSIADANE KWALIFIIKACJE ZAWODOWE**  **-WYMAGANE CERTYFIKATY –** |  |
| DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE |  |

…………………………………. ……………………………………………..

Miejscowość i data Podpis wykonawcy