**Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego – wzór wykazu osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia.**

|  |  |
| --- | --- |
| **NR SPRAWY:**  | **BA.WZP.26.5.49.2021** |
| **WYKONAWCA:****…………………………………………………………….****……………………………………………………………***(Nazwa i adres Wykonawcy(ów)***……………………………………………................***(telefon, adres e-mail, faks, NIP, REGON)* | **ZAMAWIAJĄCY:****SKARB PAŃSTWA -****URZĄD KOMUNIKACJI****ELEKTRONICZNEJ****UL. GIEŁDOWA 7/9****01-211 WARSZAWA** |

**OŚWIADCZAM ŻE:**

1. stosownie do treści pkt ***IV[[1]](#footnote-1) Zapytania ofertowego*,** że **konsultanci skierowani do wykonania Zamówienia posiadają następujące kompetencje:**

| **Imię i Nazwisko[[2]](#footnote-2)** | **Opis kwalifikacji i doświadczenia zawodowego wskazanego konsultanta[[3]](#footnote-3)** |
| --- | --- |
|  | Wyksztalcenie | Uzyskany tytuł | Kierunek |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Doświadczenie w projektowaniu struktury lub tworzeniu procesów i procedur dla jednostek zajmujących się bezpieczeństwem IT typu SOC, CERT, CSIRT lub pokrewnych  | Stanowisko | Jednostka typu SOC, CERT, CSIRT lub pokrewna, na rzecz której realizowano zadania | Staż pracy (w miesiącach) | Zakres zadań |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Doświadczenie we współpracy z jednostkami publicznymi lub w pracy w takich jednostkach w obszarze związanym z bezpieczeństwem IT lub integracją systemów i aplikacji | Stanowisko | Jednostka | Staż pracy (w miesiącach) | Zakres zadań |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Komunikatywność | Stanowisko o charakterze konsultacyjnym | Staż pracy (w miesiącach) | Przeprowadzone szkolenie (temat/zakres) | Daty szkoleń |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

| **Imię i Nazwisko[[4]](#footnote-4)** | **Opis kwalifikacji i doświadczenia zawodowego wskazanego konsultanta[[5]](#footnote-5)** |
| --- | --- |
|  | Wyksztalcenie | Uzyskany tytuł | Kierunek |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Doświadczenie w projektowaniu struktury lub tworzeniu procesów i procedur dla jednostek zajmujących się bezpieczeństwem IT typu SOC, CERT, CSIRT lub pokrewnych  | Stanowisko | Jednostka typu SOC, CERT, CSIRT lub pokrewna, na rzecz której realizowano zadania | Staż pracy (w miesiącach) | Zakres zadań |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Doświadczenie we współpracy z jednostkami publicznymi lub w pracy w takich jednostkach w obszarze związanym z bezpieczeństwem IT lub integracją systemów i aplikacji | Stanowisko | Jednostka | Staż pracy (w miesiącach) | Zakres zadań |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Komunikatywność | Stanowisko o charakterze konsultacyjnym | Staż pracy (w miesiącach) | Przeprowadzone szkolenie (temat/zakres) | Daty szkoleń |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. stosownie do treści pkt V[[6]](#footnote-6) ***Zapytania ofertowego***, że ***posiadam następujące doświadczenie***:

|  |
| --- |
| **Doświadczenie w zabezpieczaniu infrastruktury IT** *po 7 punktów za każdą pozycję, maksymalnie 28 punktów* |
| Audyty w zakresie zgodności z dokumentami normatywnymi dotyczącymi bezpieczeństwa IT | Zakres audytu | Rok przeprowadzenia  |
|  |  |
|  |  |
| Projektowanie zabezpieczeń infrastruktury sieciowej | Zakres projektu (w tym jaką liczbę serwerów obejmował) | Rok przeprowadzenia  |
|  |  |
|  |  |
| Wykonywanie testów penetracyjnych infrastruktury sieciowej  | Zakres testu (w tym, jaką liczbę serwerów obejmował) | Rok przeprowadzenia  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Analiza powłamaniowa | Zakres analizy | Rok przeprowadzenia  |
|  |  |
| **Doświadczenie w zakresie systemów rozproszonych***po 6 punktów za każdą pozycję, maksymalnie 12 punktów* |
| Analizy ruchu sieciowego, w tym w zakresie sieci rozproszonych, opartych o rozwiązania VPN lub równoważne | Zakres analiz | Rok przeprowadzenia |
|  |  |
| Charakterystyka stanowiska pracy | Okres pracy w kw. |
|  |  |
| Analizy systemów rozproszonych, w których komponenty systemu połączone są ze sobą  przez sieć | Zakres analiz | Rok przeprowadzenia |
|  |  |
| Charakterystyka stanowiska pracy | Okres pracy w kw. |
|  |  |

........................................................................................................

 ***(data, miejscowość, podpis(y)***

\* Podpis(y) własnoręczny(e) osoby(osób) uprawnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy lub podpis(y) kwalifikowanym(i) podpisem(ami) elektronicznym(i) osoby(osób) uprawnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy.

1. W przypadku pkt IV Wykonawca wypełnia tabelę w zakresie określonym dla warunków udziału w postępowaniu. Potwierdzenie warunków udziału w postępowaniu jest obowiązkowe. [↑](#footnote-ref-1)
2. Wypełnia Wykonawca. [↑](#footnote-ref-2)
3. Wypełnia Wykonawca. [↑](#footnote-ref-3)
4. Wypełnia Wykonawca. [↑](#footnote-ref-4)
5. Wypełnia Wykonawca. [↑](#footnote-ref-5)
6. W przypadku pkt V Wykonawca wypełnia tabelę w zakresie podlegającym ocenie w ramach kryterium „Doświadczenie”. [↑](#footnote-ref-6)