



.....  
(nazwa i adres wykonawcy)

**Zamawiający:  
KLUB SPORTOWY "AZS WROCŁAW"  
AKADEMICKIEGO ZWIĄZKU SPORTOWEGO  
WE WROCŁAWIU  
ul. Józefa Mianowskiego 2b  
51-605 Wrocław**

**WYKAZ OSÓB – ZMODYFIKOWANY DNIA 26.08.2019 R.**

skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług w ramach zamówienia, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami.

|                               | <b>Kierownik zespołu projektowego</b> | <b>Projektant branży konstrukcyjnej</b> | <b>Projektant branży elektrycznej</b> | <b>Projektant branży sanitarnej</b> | <b>Konsultant ds. infrastruktury e-sportu</b> |
|-------------------------------|---------------------------------------|---|---------------------------------------|-------------------------------------|---|
| Imię i nazwisko               |                                       |   |                                       |                                     |   |
| Zakres wykonywanych czynności |                                       |   |                                       |                                     |   |

|   |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|
| Nazwa Izby, numer wpisu na listę właściwej Izby oraz okres obowiązywania  |  |  |  |  |  |
| Uprawnienia (rodzaj, nr i data), organ wydający   |  |  |  |  |  |
| <b>Doświadczenie (w latach) zawodowe od momentu uzyskania uprawnień budowlanych do projektowania</b>                              |  |  |  |  |  |
| Informacja o podstawie dysponowania osobą   |  |  |  |  |  |
| Wskazanie jednej z wiodących gier e-sportu, w której konsultant jest graczem  |  |  |  |  |  |
| miejsce na oficjalnych listach rankingowych < 0,5% of top na serwerze Europa Zachodnia lub Europa Wschodnia do 3 miesięcy od dnia |  |  |  |  |  |

1/PN/2019

Załącznik nr 8 do SIWZ

|   |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|
| opublikowania ogłoszenia o wszczęciu niniejszego postępowania |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|

|  | <b>Projektant sieci LAN i przyłącza światłowodowego</b> | <b>Ekspert ds. bezpieczeństwa sieci LAN</b> | <b>Projektant serwerowni</b> |
|--|---|---|------------------------------|
| Imię i nazwisko  |   |   |                              |
| Zakres wykonywanych czynności  |   |   |                              |
| Nazwa Izby, numer wpisu na listę właściwej Izby oraz okres obowiązywania |   |   |                              |
| Uprawnienia (rodzaj, nr i data), organ wydający                          |   |   |                              |

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
| <p>Doświadczenie wykonał w okresie ostatnich pięciu lat projekt co najmniej 2 sieci LAN zgodnie z wymaganiami dla kategorii 6A wraz ze szkieletem światłowodowym – proszę opisać</p> |  |  |  |
| <p>Doświadczenie - projekt serwerowni wraz z redundantnym przyłączem światłowodowym w klasie operatorskiej (proszę opisać)</p>   |  |  |  |
| <p>Informacja o podstawie dysponowania osobą</p>   |  |  |  |
| <p>Doświadczenie - projekt sieci LAN z ekranem wielkoformatowym min. 19 m.kw. w rozdzielczości min. 4K (proszę opisać)</p>   |  |  |  |
| <p>Doświadczenie - min. 5 letnie doświadczenie w zakresie bezpieczeństwa sieci LAN (proszę wskazać okres oraz zakres prac)</p>   |  |  |  |



1/PN/2019

Załącznik nr 8 do SIWZ

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
| Posiada certyfikat ukończenia szkolenia w zakresie bezpieczeństwa sieci uzyskany w okresie ostatnich 5 lat proszę wskazać rodzaj certyfikatu oraz datę uzyskania |  |  |  |
| Posiada certyfikat ATD lub równoważny (proszę wskazać)   |  |  |  |

Wykonawca zobowiązany jest do wpisania wszystkich wymaganych informacji. Wykonawca zobowiązany jest do dopełnienia obowiązków wynikających z ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych w stosunku do osób wskazanych w wykazie.

Wykonawca zobowiązany jest tak opisać doświadczenie oraz kwalifikacje osób uczestniczących w realizacji zamówienia, aby wykazać spełnienie warunków udziału w postępowaniu

Data : .....

.....  
(podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie  
uprawnającym do występowania w obrocie prawnym  
lub posiadających pełnomocnictwo)