****

****

**Załącznik nr 6**

**WYKAZ OSÓB**

**skierowanych do realizacji zamówienia**

**(dotyczy części 2 zamówienia)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko Pełnomocnika ds. Systemu Zarządzenia Bezpieczeństwem Informacji****AUDYTOR 1** | **Posiadane kwalifikacje/certyfikaty**  | **Okres doświadczenia** jako audytor wiodący systemu zarządzenia bezpieczeństwem informacji | **Podstawa dysponowania osobą** |
|  |  | ……………… miesięcydoświadczenia jako audytor wiodący systemu zarządzenia bezpieczeństwem informacji |  |

Wykonawca spełni warunek udziału w postępowaniu – **dla części 2 zamówienia** – jeśli wykaże, że:

**dysponuje certyfikowanym audytorem** pełniącym rolę Pełnomocnika ds.

Systemu Zarządzania Bezpieczeństwem Informacji, posiadającym certyfikat audytora wiodącego systemu zarządzania bezpieczeństwem informacji według normy PN-EN ISO/IEC 27001 wydany przez jednostkę oceniającą zgodność, akredytowaną zgodnie z przepisami ustawy z dnia 13 kwietnia 2016 r. o systemach oceny zgodności i nadzoru rynku (Dz. U. z 2017 r. poz. 1398 oraz z 2018 r. poz. 650 i 1338) w zakresie certyfikacji osób lub równoważny dokument (dopuszcza się inne normy europejskie, które swoim zakresem obejmują normę polską) oraz posiadającym co najmniej 2-letnie doświadczenie jako audytor wiodący systemu zarządzenia bezpieczeństwem informacji (do 2-letniego okresu doświadczenia w ramach danego warunku nie wlicza się doświadczenia nabywanego równocześnie na różnych zadaniach w jednym okresie/terminie) – minimum 1 osoba.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko Pełnomocnika ds. Systemu Zarządzenia Bezpieczeństwem Informacji****AUDYTOR 2** | **Posiadane kwalifikacje/certyfikaty**  | **Okres doświadczenia** jako audytor wiodący systemu zarządzenia ciągłością działania | **Podstawa dysponowania osobą** |
|  |  | ……………… miesięcydoświadczenia jako audytor wiodący systemu zarządzania ciągłością działania |  |

Wykonawca spełni warunek udziału w postępowaniu – **dla części 2 zamówienia** – jeśli wykaże, że:

**dysponuje certyfikowanym audytorem** pełniącym rolę Pełnomocnika ds.

Systemu Zarządzania Bezpieczeństwem Informacji, posiadającym certyfikat audytora wiodącego systemu zarządzania ciągłością działania PN-EN ISO 22301 wydany przez jednostkę oceniającą zgodność, akredytowaną zgodnie z przepisami ustawy z dnia 13 kwietnia 2016 r. o systemach oceny zgodności i nadzoru rynku, w zakresie certyfikacji osób lub równoważny dokument (dopuszcza się inne normy europejskie, które swoim zakresem obejmują normę polską) oraz posiadającym co najmniej 2-letnie doświadczenie jako audytor wiodący systemu zarządzania ciągłością działania (do 2-letniego okresu doświadczenia w ramach danego warunku nie wlicza się doświadczenia nabywanego równocześnie na różnych zadaniach w jednym okresie/terminie) – minimum 1 osoba.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko Osoby wykonującej testy penetracyjne infrastruktury** | **Posiadane kwalifikacje/certyfikaty**  | **Okres doświadczenia** jako osoby wykonującej testy penetracyjne infrastruktury | **Podstawa dysponowania osobą** |
|  |  | ……………… miesięcydoświadczenia jako osoba wykonująca testy penetracyjne infrastruktury |  |
|  |  | ……………… miesięcydoświadczenia jako osoba wykonująca testy penetracyjne infrastruktury |  |
|  |  | ……………… miesięcydoświadczenia jako osoba wykonująca testy penetracyjne infrastruktury |  |

Wykonawca spełni warunek udziału w postępowaniu – **dla części 2 zamówienia** – jeśli wykaże, że:

dysponuje **osobami wykonującymi testy penetracyjne infrastruktury**

posiadającymi łącznie takie certyfikaty jak: OSCP (offensice security), CEH (EC-Council), Burp Suite Certified Practitioner (PortSwinger), eWPTX (eLearnSecurity), eCPPT (eLearnSecurity) lub równoważne dokumenty i posiadającą co najmniej 2-letnie doświadczenie w zakresie testowania penetracyjnego infrastruktury (do 2-letniego okresu doświadczenia w ramach danego warunku nie wlicza się doświadczenia nabywanego równocześnie na różnych zadaniach w jednym okresie/terminie). **Wykonawca sam określa ile osób wykazuje celem potwierdzenia spełnienia niniejszego warunku – w zależności od posiadanych kwalifikacji tych osób.** W przypadku wykazywania więcej niż jednej osoby, każda z wykazanych osób musi posiadać minimum 2-letnie doświadczenie w zakresie testowania penetracyjnego infrastruktury.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** **OSOBY SZKOLĄCEJ z zakresu szkoleń budujących i wzmacniających świadomość cyberzagrożeń** | **Okres doświadczenia** w zakresie przygotowania i przeprowadzenia szkoleń budujących i wzmacniających świadomość cyberzagrożeń | **Podstawa dysponowania osobą** |
|  | ……………… miesięcydoświadczenia w zakresie przygotowania i przeprowadzenia szkoleń budujących i wzmacniających świadomość cyberzagrożeń |  |

Wykonawca spełni warunek udziału w postępowaniu – **dla części 2 zamówienia** – jeśli wykaże, że:

dysponuje **osobą posiadającą minimum 2-letnie doświadczenie w przygotowaniu i przeprowadzeniu szkoleń budujących i wzmacniających świadomość cyberzagrożeń** oraz posiadającą co najmniej jeden z certyfikatów: OSCP (offensice security), CEH (EC-Council), Burp Suite Certified Practitioner (PortSwinger), eWPTX (eLearnSecurity), eCPPT (eLearnSecurity) lub równoważne dokumenty (do 2-letniego okresu doświadczenia w ramach danego warunku nie wlicza się doświadczenia nabywanego równocześnie na różnych zadaniach w jednym okresie/terminie) – minimum 1 osoba.

**Wykazanie równoważności z certyfikatami wykazanymi powyżej leży po stronie wykonawcy.**

**Zamawiający dopuszcza łączenie funkcji dla osób wskazanych powyżej pod warunkiem posiadania wymaganego doświadczenia oraz stosownych certyfikatów lub równoważnych poświadczeń potwierdzających możliwość wykonania zlecenia w każdym z tych obszarów.**

Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia muszą wykazać, że łącznie spełniają powyższe warunki.

***Niniejszy formularz należy podpisać w formie elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub w postaci elektronicznej opatrzonej elektronicznym podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym.***