# FORMULÁŘ PRO UVEDENÍ SEZNAMU OSOB – SERVISNÍ TÝM

**Seznam techniků, kteří se budou podílet na plnění veřejné zakázky**

Tento formulář slouží k prokázání splnění technické kvalifikace podle § 79 odstavec 2 písmeno c) a d) zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek pro dodavatele:

Obchodní firma XXXXXXXXXXXXXXXXX\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Vedoucí týmu kybernetické bezpečnosti**

* Praxe v oboru kybernetické bezpečnosti minimálně 5 let.
* Zkušenosti s vedením alespoň 3 zakázek obdobného charakteru, jejichž předmět zahrnoval nebo zahrnuje dodávku, implementaci, podporu a napojení do bezpečnostního dohledového centra.
* Je držitelem certifikátu z oblasti projektového řízení např. Prince2 Foundation a vyšší, IPMA nebo obdobný.

Údaje o vzdělání a odborné kvalifikaci pro osobu:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Vedoucí týmu kybernetické bezpečnosti** | | | |
| **Požadovaný údaj** | | **Naplnění požadovaného údaje** | |
| Jméno a příjmení | | XXXXXXXXXX | |
| Délka odborné praxe v oblasti kybernetické bezpečnosti (roky) | | XXXXXXXXX | |
| Držitel certifikátu z oblasti projektového řízení např. Prince2 Foundation a vyšší, IPMA nebo ob-dobného (ano/ne; certifikát bude přílohou tohoto formuláře) | | XXXXXXXXXX | |
| Referenční zakázka 1. | **Název referenční zakázky** | | XXXXXXX |
| zadavatel (objednatel) | | XXXXXXX |
| kontaktní osoba objednatele  (jméno a příjmení, vč. kontaktního telefonu  a e-mailu) | | XXXXXXX |
| jednalo se o zakázku jejíž předmět zahrnoval nebo zahrnuje dodávku, implementaci, podporu a napojení do bezpečnostního dohledového centra (Ano/Ne) | | XXXXXXX |
| jednalo se o pozici vedoucího týmu kybernetické bezpečnosti (ano/ne) | | XXXXXXX |
| finanční objem poskytovaných servisních služeb (v Kč bez DPH) | | XXXXXXX |
| rok, měsíc a den zahájení a dokončení zakázky | | XXXXXXX |
| Referenční zakázka 2. | **Název referenční zakázky** | | XXXXXXX |
| zadavatel (objednatel) | | XXXXXXX |
| kontaktní osoba objednatele  (jméno a příjmení, vč. kontaktního telefonu  a e-mailu) | | XXXXXXX |
| jednalo se o zakázku jejíž předmět zahrnoval nebo zahrnuje dodávku, implementaci, podporu a napojení do bezpečnostního dohledového centra (Ano/Ne) | | XXXXXXX |
| jednalo se o pozici vedoucího týmu kybernetické bezpečnosti (ano/ne) | | XXXXXXX |
| finanční objem poskytovaných servisních služeb (v Kč bez DPH) | | XXXXXXX |
| rok, měsíc a den zahájení a dokončení zakázky | | XXXXXXX |
| Referenční zakázka 3. | **Název referenční zakázky** | | XXXXXXX |
| zadavatel (objednatel) | | XXXXXXX |
| kontaktní osoba objednatele  (jméno a příjmení, vč. kontaktního telefonu  a e-mailu) | | XXXXXXX |
| jednalo se o zakázku jejíž předmět zahrnoval nebo zahrnuje dodávku, implementaci, podporu a napojení do bezpečnostního dohledového centra (Ano/Ne) | | XXXXXXX |
| jednalo se o pozici vedoucího týmu kybernetické bezpečnosti (ano/ne) | | XXXXXXX |
| finanční objem poskytovaných servisních služeb (v Kč bez DPH) | | XXXXXXX |
| rok, měsíc a den zahájení a dokončení zakázky | | XXXXXXX |

Poznámka:

Přílohou tohoto formuláře musí být prostá kopie výše uvedeného certifikátu prokazující požadovanou kvalifikaci pro osobu na pozici **Vedoucí týmu kybernetické bezpečnosti**.

**Architekt pro kybernetickou bezpečnost**

* Praxe v oboru kybernetické bezpečnosti minimálně 5 let.
* Zkušenosti s realizací alespoň 2 zakázek obdobného charakteru splňující významné zakázky.
* Je držitelem certifikátu architekta na úrovni TOGAF Enterprise Architecture Foundation a vyšší, ITIL Foundation a vyšší nebo Architekt KB dle ZoKB.

Údaje o vzdělání a odborné kvalifikaci pro osobu:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Architekt pro kybernetickou bezpečnost** | | | |
| **Požadovaný údaj** | | **Naplnění požadovaného údaje** | |
| Jméno a příjmení | | XXXXXXX | |
| Délka odborné praxe v oblasti kybernetické bezpečnosti (roky) | | XXXXXXX | |
| Držitel certifikátu architekta na úrovni TOGAF Enterprise Architecture Foundation a vyšší, ITIL Foundation a vyšší nebo Architekt KB dle ZoKB (ano/ne; certifikát bude přílohou tohoto formuláře) | | XXXXXXX | |
| Referenční zakázka 1. | **Název referenční zakázky** | | XXXXXXX |
| zadavatel (objednatel) | | XXXXXXX |
| kontaktní osoba objednatele  (jméno a příjmení, vč. kontaktního telefonu  a e-mailu) | | XXXXXXX |
| jednalo se o zakázku jejíž předmět zahrnoval nebo zahrnuje dodávku, implementaci, podporu a napojení do bezpečnostního dohledového centra (Ano/Ne) | | XXXXXXX |
| jednalo se o pozici architekt pro kybernetickou bezpečnost (ano/ne) | | XXXXXXX |
| finanční objem poskytovaných servisních služeb (v Kč bez DPH) | | XXXXXXX |
| rok, měsíc a den zahájení a dokončení zakázky | | XXXXXXX |
| Referenční zakázka 2. | **Název referenční zakázky** | | XXXXXXX |
| zadavatel (objednatel) | | XXXXXXX |
| kontaktní osoba objednatele  (jméno a příjmení, vč. kontaktního telefonu  a e-mailu) | | XXXXXXX |
| jednalo se o zakázku jejíž předmět zahrnoval nebo zahrnuje dodávku, implementaci, podporu a napojení do bezpečnostního dohledového centra (Ano/Ne) | | XXXXXXX |
| jednalo se o pozici architekt pro kybernetickou bezpečnost (ano/ne) | | XXXXXXX |
| finanční objem poskytovaných servisních služeb (v Kč bez DPH) | | XXXXXXX |
| rok, měsíc a den zahájení a dokončení zakázky | | XXXXXXX |

Poznámka:

Přílohou tohoto formuláře musí být prostá kopie výše uvedeného certifikátu prokazující požadovanou kvalifikaci pro osobu na pozici **Architekt pro kybernetickou bezpečnost**.

**Auditor pro kybernetickou bezpečnost**

* Praxe v oboru kybernetické bezpečnosti minimálně 5 let.
* Zkušenosti s realizací alespoň 1 zakázky obdobného charakteru, jejíž předmět zahrnoval nebo zahrnuje organizační opatření a plán continuity.

Údaje o vzdělání a odborné kvalifikaci pro osobu:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Auditor pro kybernetickou bezpečnost** | | | |
| **Požadovaný údaj** | | **Naplnění požadovaného údaje** | |
| Jméno a příjmení | | XXXXXXX | |
| Délka odborné praxe v oblasti kybernetické bezpečnosti (roky) | | XXXXXXX | |
| Referenční zakázka 1. | **Název referenční zakázky** | | XXXXXXX |
| zadavatel (objednatel) | | XXXXXXX |
| kontaktní osoba objednatele  (jméno a příjmení, vč. kontaktního telefonu  a e-mailu) | | XXXXXXX |
| jednalo se o zakázku jejíž předmět zahrnoval nebo zahrnuje organizační opatření a plán continuity. (Ano/Ne) | | XXXXXXX |
| jednalo se o pozici auditor pro kybernetickou bezpečnost (ano/ne) | | XXXXXXX |
| finanční objem poskytovaných servisních služeb (v Kč bez DPH) | | XXXXXXX |
| rok, měsíc a den zahájení a dokončení zakázky | | XXXXXXX |

Poznámka:

Přílohou tohoto formuláře musí být prostá kopie výše uvedeného certifikátu prokazující požadovanou kvalifikaci pro osobu na pozici **Auditor pro kybernetickou bezpečnost**.

**Technický specialista pro datové toky (Flows)**

* Praxe v oboru ICT minimálně 5 let.
* Zkušenosti s realizací alespoň 1 zakázky obdobného charakteru, jejíž předmět zahrnoval nebo zahrnuje analýzu datových toků v síti na základě monitoringu založeném na analýze NetFlow/IPFIX či obdobné.
* Je držitelem certifikátu na nabízené technologie, a to minimálně v rozsahu certifikace pro techniky, ne obchodní.

Údaje o vzdělání a odborné kvalifikaci pro osobu:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Technický specialista pro datové toky (Flows)** | | | |
| **Požadovaný údaj** | | **Naplnění požadovaného údaje** | |
| Jméno a příjmení | | XXXXXXX | |
| Délka odborné praxe v oboru ICT (roky) | | XXXXXXX | |
| Držitel certifikátu na nabízené technologie, a to minimálně v rozsahu certifikace pro techniky (ano/ne; certifikát bude přílohou tohoto formuláře) | | XXXXXXX | |
| Referenční zakázka 1. | **Název referenční zakázky** | | XXXXXXX |
| zadavatel (objednatel) | | XXXXXXX |
| kontaktní osoba objednatele  (jméno a příjmení, vč. kontaktního telefonu  a e-mailu) | | XXXXXXX |
| jednalo se o zakázku jejíž předmět zahrnoval nebo zahrnuje analýzu datových toků v síti na základě monitoringu založeném na analýze NetFlow/IPFIX či obdobné (Ano/Ne) | | XXXXXXX |
| jednalo se o pozici technický specialista pro datové toky (Flows) (ano/ne) | | XXXXXXX |
| finanční objem poskytovaných servisních služeb (v Kč bez DPH) | | XXXXXXX |
| rok, měsíc a den zahájení a dokončení zakázky | | XXXXXXX |

Poznámka:

Přílohou tohoto formuláře musí být prostá kopie výše uvedeného certifikátu prokazující požadovanou kvalifikaci pro osobu na pozici **Technický specialista pro datové toky (Flows)**.

**Technický specialista pro zranitelnosti**

* Praxe v oboru ICT minimálně 5 let.
* Zkušenosti s realizací alespoň 1 zakázky obdobného charakteru, jejíž předmět zahrnoval nebo zahrnuje správu a management zranitelností.
* Je držitelem certifikátu na nabízené technologie, a to minimálně v rozsahu certifikace pro techniky, ne obchodní.

Údaje o vzdělání a odborné kvalifikaci pro osobu:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Technický specialista pro zranitelnosti** | | | |
| **Požadovaný údaj** | | **Naplnění požadovaného údaje** | |
| Jméno a příjmení | | XXXXXXX | |
| Délka odborné praxe v oboru ICT (roky) | | XXXXXXX | |
| Držitel certifikátu na nabízené technologie, a to minimálně v rozsahu certifikace pro techniky (ano/ne; certifikát bude přílohou tohoto formuláře) | | XXXXXXX | |
| Referenční zakázka 1. | **Název referenční zakázky** | | XXXXXXX |
| zadavatel (objednatel) | | XXXXXXX |
| kontaktní osoba objednatele  (jméno a příjmení, vč. kontaktního telefonu  a e-mailu) | | XXXXXXX |
| jednalo se o zakázku jejíž předmět zahrnoval nebo zahrnuje zahrnoval nebo zahrnuje správu a management zranitelností (Ano/Ne) | | XXXXXXX |
| jednalo se o pozici technický specialista pro zranitelnosti (ano/ne) | | XXXXXXX |
| finanční objem poskytovaných servisních služeb (v Kč bez DPH) | | XXXXXXX |
| rok, měsíc a den zahájení a dokončení zakázky | | XXXXXXX |

Poznámka:

Přílohou tohoto formuláře musí být prostá kopie výše uvedeného certifikátu prokazující požadovanou kvalifikaci pro osobu na pozici **Technický specialista pro zranitelnosti**.

**Technický specialista log managementu a SIEM**

* Praxe v oboru ICT minimálně 5 let.
* Zkušenosti s realizací alespoň 1 zakázky obdobného charakteru, jejíž předmět zahrnoval nebo zahrnuje Log Management a SIEM.
* Je držitelem certifikátu na nabízené technologie, a to minimálně v rozsahu certifikace pro techniky, ne obchodní.

Údaje o vzdělání a odborné kvalifikaci pro osobu:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Technický specialista log managementu a SIEM** | | | |
| **Požadovaný údaj** | | **Naplnění požadovaného údaje** | |
| Jméno a příjmení | | XXXXXXX | |
| Délka odborné praxe v oboru ICT (roky) | | XXXXXXX | |
| Držitel certifikátu na nabízené technologie, a to minimálně v rozsahu certifikace pro techniky (ano/ne; certifikát bude přílohou tohoto formuláře) | | XXXXXXX | |
| Referenční zakázka 1. | **Název referenční zakázky** | | XXXXXXX |
| zadavatel (objednatel) | | XXXXXXX |
| kontaktní osoba objednatele  (jméno a příjmení, vč. kontaktního telefonu  a e-mailu) | | XXXXXXX |
| jednalo se o zakázku jejíž předmět zahrnoval nebo zahrnuje zahrnoval nebo zahrnuje Log Management a SIEM (Ano/Ne) | | XXXXXXX |
| jednalo se o pozici technický specialista log managementu a SIEM (ano/ne) | | XXXXXXX |
| finanční objem poskytovaných servisních služeb (v Kč bez DPH) | | XXXXXXX |
| rok, měsíc a den zahájení a dokončení zakázky | | XXXXXXX |

Poznámka:

Přílohou tohoto formuláře musí být prostá kopie výše uvedeného certifikátu prokazující požadovanou kvalifikaci pro osobu na pozici **Technický specialista log managementu a SIEM**.