Załącznik nr 5 do SIWZ

Wykaz osób i usług

**Wykaz wykonanych lub wykonywanych usług**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot usług (określić rodzaj usługi jaki był wykonywany w taki sposób, aby Zamawiający jednoznacznie mógł stwierdzić, czy warunek wiedzy i doświadczenia został spełniony)**  | **Wartość usług brutto** | **Termin realizacji usług** | **Podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane** | **Lokalizacje realizowane w ramach usługi** |
| **Data rozpoczęcia****dd/mm/rrrr** | **Data zakończenia****dd/mm/rrrr** |
| 1. |   |   |   |   |   |  |
| 2. |   |   |   |   |   |  |
| 3. |   |   |   |   |   |  |
| 4. |   |   |   |   |   |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |

**Do wykazu załączam dowody potwierdzające należyte wykonanie usług wskazanych w niniejszym wykazie.**

……………………….dn. ……………………

 (podpis i pieczęć upełnomocnionego przedstawiciela Wykonawcy)

**Wykaz osób zdolnych do wykonania zamówienia**

| **Lp.** | **Nazwa stanowiska** | **Imię i Nazwisko osoby** | **Opis warunków spełnienia** *(informacja o projektach, certyfikatach, itp.)* | **Potwierdzenie posiadanego wykształcenia i uprawnień (TAK/NIE)\*\*** | **Informacja o podstawie do dysponowania wskazaną osobą\*\*\*** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Kierownik projektu |  |  |  |  |
| 2. | Zastępca Kierownika projektu |  |  |  |  |
| 3. | Architekt |  |  |  |  |
| 4. | Specjalista ds. wdrożeń systemów IT w medycynie |  |  |  |  |
| 5. | Specjalista ds. wdrożeń systemów IT w medycynie |  |  |  |  |
| 6. | Specjalista ds. baz danych |  |  |  |  |
| 7. | Specjalista ds. wirtualizacji |  |  |  |  |
| 8. | Specjalista ds. backupu |  |  |  |  |
| 9. | Specjalista ds. kontroli jakości |  |  |  |  |
| 10. | Specjalista ds. kontroli jakości |  |  |  |  |
| 11. | Specjalista ds. bezpieczeństwa |  |  |  |  |

\* Wykonawca zobowiązany jest podać nazwę i numer certyfikatu, organ wydający oraz datę ważności (jeżeli występuje)

\*\* Wykonawca musi wypełnić dla każdego tiretu – tak lub nie

\*\*\*w przypadku, gdy Wykonawca polega na osobach podmiotu trzeciego, należy oprócz informacji o podstawie do dysponowania osobą przedstawić **pisemne zobowiązanie** innych podmiotów do udostępnienia osoby zdolnej do wykonania zamówienia.

W podstawie dysponowania należy wpisać postawę dysponowania wskazanej osoby, np. pracownik własny/umowa o pracę/umowa zlecenie itp.

……………………….dn. ……………………

 (podpis i pieczęć upełnomocnionego przedstawiciela Wykonawcy)