Oznaczenie sprawy: 35/ZP/2020 Załącznik nr 4 do SIWZ

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

Pełna nazwa Wykonawcy: .......................................................................................................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwisko i imię** | **Rola w realizacji przedmiotu zamówienia** | **Wymagane umiejętności i doświadczenie** | **Informacje wykonawcy potwierdzające spełnienie warunku.** | **Informacja o podstawie dysponowaniem tymi osobami\*\*** |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** |
| …………………….. | **Koordynator Projektu – min. 1 os.**  | - co najmniej 3-letnie doświadczenie w zarządzaniu projektami informatycznymi, w tym co najmniej dwoma projektami w zakresie budowy i wdrożenia systemu teleinformatycznego o wartości zamówienia nie mniejszej niż 1 000 000,00 zł brutto każde- umiejętności, doświadczenie i praktyczną wiedzę ekspercką w zakresie zarządzania projektami teleinformatycznymi | **TAK/NIE\***PROJEKT 1 a) Pełniona rola w projekcie: …………………………..b) Nazwa projektu: ............................................c) Nazwa podmiotu na rzecz dla którego projekt był realizowany: ............................................d) Zakres projektu: ………………………………….e) Wartość projektu ……………………………………….f) Okres pełnienia funkcji Kierownika projektu …………..PROJEKT 2 a) Pełniona rola w projekcie: …………………………..b) Nazwa projektu: ............................................c) Nazwa podmiotu na rzecz dla którego projekt był realizowany: ............................................d) Zakres projektu: ………………………………….e) Wartość projektu ……………………………………….f) Okres pełnienia funkcji Kierownika projektu ………….. |  |
| …………………….. | **Specjalista wdrożeniowiec – min. 2 os.** | Każda z osób musi posiadać:- wykształcenie wyższe,- doświadczenie zawodowe potwierdzone udziałem w min. 2 wdrożeniach na stanowisku wdrożeniowca systemów informatycznych w zakresie systemów medycznych  | **TAK/NIE\***PROJEKT 1 a) Pełniona rola w projekcie: …………………………..b) Nazwa projektu: ............................................c) Nazwa podmiotu na rzecz dla którego projekt był realizowany: ............................................d) Zakres projektu: ………………………………….e) Wartość projektu ……………………………………….f) Okres pełnienia funkcji …………..g) Wykształcenie ……………………..PROJEKT 2 a) Pełniona rola w projekcie: …………………………..b) Nazwa projektu: ............................................c) Nazwa podmiotu na rzecz dla którego projekt był realizowany: ............................................d) Zakres projektu: ………………………………….e) Wartość projektu ……………………………………….f) Okres pełnienia funkcji …………..g) Wykształcenie …………………….. |  |
|  | **Specjalista wdrożeniowiec – min. 1 os.** | Osoba musi posiadać:- wykształcenie wyższe,- doświadczenie zawodowe potwierdzone udziałem w min. 3 wdrożeniach na stanowisku wdrożeniowca systemów informatycznych w zakresie uruchamiania Elektronicznej Dokumentacji Medycznej po stronie lokalnej | **TAK/NIE\***PROJEKT 1 a) Pełniona rola w projekcie: …………………………..b) Nazwa projektu: ............................................c) Nazwa podmiotu na rzecz dla którego projekt był realizowany: ............................................d) Zakres projektu: ………………………………….e) Wartość projektu ……………………………………….f) Okres pełnienia funkcji …………..g) Wykształcenie ……………………..PROJEKT 2 a) Pełniona rola w projekcie: …………………………..b) Nazwa projektu: ............................................c) Nazwa podmiotu na rzecz dla którego projekt był realizowany: ............................................d) Zakres projektu: ………………………………….e) Wartość projektu ……………………………………….f) Okres pełnienia funkcji …………..g) Wykształcenie ……………………..PROJEKT 3 a) Pełniona rola w projekcie: …………………………..b) Nazwa projektu: ............................................c) Nazwa podmiotu na rzecz dla którego projekt był realizowany: ............................................d) Zakres projektu: ………………………………….e) Wartość projektu ……………………………………….f) Okres pełnienia funkcji …………..g) Wykształcenie …………………….. |  |
| …………………….. | **Specjalista ds. baz danych – min. 1 os.** |  Osoba musi posiadać:-Wykształcenie wyższe- doświadczenie zawodowe potwierdzone udziałem w min. 2 zamówieniach w zakresie tworzenia, administrowania i strojenia oferowanych baz danych | **TAK/NIE\***PROJEKT 1 a) Pełniona rola w projekcie: …………………………..b) Nazwa projektu: ............................................c) Nazwa podmiotu na rzecz dla którego projekt był realizowany: ............................................d) Zakres projektu: ………………………………….e) Wartość projektu ……………………………………….f) Okres pełnienia funkcji …………..g) Wykształcenie …………………………..PROJEKT 2 a) Pełniona rola w projekcie: …………………………..b) Nazwa projektu: ............................................c) Nazwa podmiotu na rzecz dla którego projekt był realizowany: ............................................d) Zakres projektu: ………………………………….e) Wartość projektu ……………………………………….f) Okres pełnienia funkcji …………..g) Wykształcenie ………………………….. |  |
| …………………….. | **Specjalista ds. infrastruktury IT – min. 1 os.** | Osoba musi posiadać:- Wykształcenie wyższe- doświadczenie zawodowe potwierdzone udziałem w min. 2 zamówieniach w zakresie projektowania i wdrażania infrastruktury serwerowo- sprzętowej | **TAK/NIE\***PROJEKT 1 a) Pełniona rola w projekcie: …………………………..b) Nazwa projektu: ............................................c) Nazwa podmiotu na rzecz dla którego projekt był realizowany: ............................................d) Zakres projektu: ………………………………….e) Wartość projektu ……………………………………….f) Okres pełnienia funkcji …………..g) Wykształcenie …………………………..PROJEKT 2 a) Pełniona rola w projekcie: ……………………b) Nazwa projektu: ............................................c) Nazwa podmiotu na rzecz dla którego projekt był realizowany: ............................................d) Zakres projektu: ………………………………….e) Wartość projektu ………………………………f) Okres pełnienia funkcji …………..g) Wykształcenie …………………………..  |  |
|  | **Specjalista ds. wdrażania systemów wirtualizacyji – min. 1 os.** | Osoba musi posiadać:- Wykształcenie wyższe- doświadczenie potwierdzone min. 3 zrealizowanymi projektami polegającymi na wdrożeniu systemu wirtualizacji w trybie HA- certyfikat potwierdzający wiedzę i umiejętności we wdrażaniu systemu wirtualizacji zgodnie z zaoferowanym systemem wirtualizacji. | **TAK/NIE\***PROJEKT 1 a) Pełniona rola w projekcie:………………………..b) Nazwa projektu: ............................................c) Nazwa podmiotu na rzecz dla którego projekt był realizowany: ............................................d) Zakres projektu: ………………………………….e) Wartość projektu………………………………….f) Okres pełnienia funkcji …………..g) Wykształcenie ……………………..PROJEKT 2 a) Pełniona rola w projekcie: ………………………..b) Nazwa projektu: ............................................c) Nazwa podmiotu na rzecz dla którego projekt był realizowany: ............................................d) Zakres projektu: ………………………………….e) Wartość projektu ………………………………….f) Okres pełnienia funkcji …………..g) Wykształcenie ……………………..PROJEKT 3 a) Pełniona rola w projekcie: ………………………..b) Nazwa projektu: ............................................c) Nazwa podmiotu na rzecz dla którego projekt był realizowany: ............................................d) Zakres projektu: ………………………………….e) Wartość projektu ………………………………….f) Okres pełnienia funkcji …………..g) Wykształcenie …………………….. |  |

**\* niepotrzebne skreślić**

**\*\* dysponowanie bezpośrednie np. umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło; dysponowanie pośrednie tj. użyczenie osób od podmiotu trzeciego**

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

(data i podpis elektroniczny upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)