

Załącznik nr 6 do SIWZ

# Wykaz osób i usług (WOiU)

**Uruchomienie platformy e-zdrowia i podsystemu teleradiologicznego dla mieszkańców gminy Brusy oraz informatyzacja procesów gromadzenia danych medycznych w jednostkach ochrony zdrowia działających na terenie gminy Brusy**

## 1. 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 upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

## 2. 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.	Specjalista ds. wdrożeń systemów medycznych				
3.	Specjalista ds. wdrożeń systemów medycznych				
4.	Specjalista ds. wdrożeń systemów medycznych				
5.	Specjalista ds. baz danych				
6.	Specjalista ds. bezpieczeństwa systemów informatycznych				

\* 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 upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)