**ZAŁĄCZNIK NR 5 do ogłoszenia**

**Numer sprawy: TG/261/2022**

Oświadczam, iż jako Wykonawca dysponuję w takcie realizacji zamówienia osobami skierowanymi do realizacji zamówienia, tj.

1. kierownikiem projektu posiadającym:

* wykształcenie wyższe,
* doświadczenie w postaci pełnienia funkcji kierownika projektu lub nadzoru projektu.

1. specjalistą ds. systemów informatycznych ochrony zdrowia posiadającym:

* wykształcenie wyższe,
* doświadczenie w postaci udziału jako architekt lub analityk w co najmniej jednym zrealizowanym projekcie dotyczącym budowy lub/i wdrożenia systemów informatycznych, z których co najmniej jeden dotyczył gromadzenia lub wymiany dokumentacji medycznej.

Na potwierdzenie spełnienia warunku przedstawiam wykaz osób

**WYKAZ OSÓB**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** | Informacje na temat kwalifikacji zawodowych, uprawnień i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia \* | Informacje na temat doświadczenia\*\* | **Zakres wykonywanych czynności w ramach Zamówienia zgodnie z punktem V.3 ogłoszenia** | **Podstawa do dysponowania przez Wykonawcę osobą** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |

*\* Wykonawca określi rodzaj posiadanych uprawnień. Zamawiający nie wymaga składania kserokopii uprawnień.*

*\*\* Wykonawca określi staż pracy określony w latach. Jako staż pracy przyjmuje się okres czasu od momentu uzyskania uprawnień.*

Miejscowość …………….……., dnia ………….……. r.

…………………………………………