*Dodatek nr 7 do SIWZ*

Znak sprawy: **………………….**

 **Zamawiający:**

**ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ**

**W OSTROWCU ŚWIĘTOKRZYSKIM
ul. Szymanowskiego 11**

**27-400 Ostrowiec Świętokrzyski**

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………

 *nazwa i adres wykonawcy*

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ SKIEROWANE
DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na: INFORMATYZACJĘ ZOZ w OSTROWCU ŚWIĘTOKRZYSKIM

Wykaz winien potwierdzać spełnienie warunku udziału w postępowaniu, dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, określonego w Rozdziale V SIWZ.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp.** | **Funkcja w realizacji zamówienia zgodnie z warunkiem udziału w postępowaniu**  | **imię i nazwisko** | **informacje potwierdzające spełnienie warunków określonych w siwz** | **informacja o podstawie do dysponowania wskazanymi osobami****(należy odpowiednio zaznaczyć dysponowanie bezpośrednie/pośrednie oraz wpisać formę współpracy, np. umowa o pracę, Umowa cywilnoprawna (np. umowa zlecenie, umowa o dzieło) itp.)** |
| **doświadczenie** | **Wykształcenie** | **Certyfikaty**  |
| 1 |  |  |  |  |  | * Dysponowanie pośrednie\*

……………………………………………….* Dysponowanie bezpośrednie\*\*

………………………………………………. |
| 2 |  |  |  |  |  | * Dysponowanie pośrednie\*

……………………………………………….* Dysponowanie bezpośrednie\*\*

………………………………………………. |
| 3 |  |  |  |  |  | * Dysponowanie pośrednie\*

……………………………………………….* Dysponowanie bezpośrednie\*\*

………………………………………………. |

UWAGA:

1. Z informacji zamieszczonych w wykazie musi jednoznacznie wynikać, że Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale V SIWZ.
2. Jeżeli Wykonawca polega na zasobach innego podmiotu, na zasadach określonych w art. 22a ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych należy wpisać TAK oraz załączyć do oferty zobowiązanie tego podmiotu do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia. Ze zobowiązania powinno wyraźnie wynikać: zakres dostępnych wykonawcy zasobów innego podmiotu; sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia publicznego; zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego; czy podmiot, na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą
3. Należy użyć określeń wskazujących na stosunek prawny podstawy dysponowania, np. gdy zaznaczono w poprzedniej kolumnie NIE to: zasoby własne, natomiast gdy zaznaczono TAK to: „zobowiązanie innego podmiotu”.

........................................... ………...........................................................

 Miejscowość, data Podpis/y osoby/osób upoważnionej/ych

 do reprezentowania wykonawcy