*Załącznik nr 6 do SWZ*

**…………………….………**

dane Wykonawcy

Dotyczy postępowania na zadanie **„Budowa Modułu Telerehabilitacji z algorytmami sztucznej inteligencji w ramach Regionalnego Repozytorium Elektronicznej Dokumentacji Medycznej”**, w ramach Projektu „Budowa kujawsko-pomorskiego systemu udostępniania elektronicznej dokumentacji medycznej – I etap”, realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020.

**WYKAZ OSÓB**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Stanowisko** | **Imię i nazwisko** | **Doświadczenie  (liczba pełnych lat)** | **Opis kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnego do wykonania zamówienia publicznego[[1]](#footnote-1)** | **Informacja o podstawie do dysponowania osobami przez Wykonawcę[[2]](#footnote-2)** |
| 1 | Kierownik projektu |  |  |  |  |
| 2 | Programista |  |  |  |  |
| 3 | Programista |  |  |  |  |

……………………………..

Podpis Wykonawcy

1. **Opis wykształcenia, uprawnień i doświadczenia zawodowego osób wskazanych w wykazie musi zawierać informacje pozwalające jednoznacznie stwierdzić czy Wykonawca spełnia warunki określone w dziale V pkt 1 ppkt 1.4.2 SWZ (należy wskazać wyłącznie informacje potwierdzające spełnienie wymagań opisanych w dziale V pkt 1 ppkt 1.4.2 SWZ).** [↑](#footnote-ref-1)
2. Należy wskazać, czy wskazana w wykazie osoba będzie zatrudniona na podstawie umowy o pracę z Wykonawcą, czy na podstawie umowy cywilno-prawnej z Wykonawcą, czy Wykonawca będzie dysponować osobą na podstawie pisemnego zobowiązania innego podmiotu albo wskazać inną podstawę do dysponowania osobą. [↑](#footnote-ref-2)