

Załącznik Nr 3 do Zapytania ofertowego

**WYKAZ OSÓB**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia prowadzonego w trybie zapytania ofertowego na wykonanie zamówienia pn. „Wdrożenie opieki koordynowanej w zakresie profilaktyki i leczenia nowotworów przewodu pokarmowego” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020 współfinansowany ze środków Unii Europejskiej, Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, nr referencyjny ...

na potwierdzenie spełniania warunków udziału w postępowaniu, oświadczamy, że dysponujemy lub będziemy dysponować n/w osobami dedykowanymi do realizacji przedmiotu zamówienia:

Lp.	Funkcja w ramach zamówienia	Imię i nazwisko	Opis doświadczenia/kompetencji/ posiadane certyfikaty <sup>1</sup>	podstawa dysponowania osobą
1.	Zastępca kierownika projektu			
2.	ekspert ds. wdrożeń systemów medycznych			
3.	ekspert ds. wdrożeń systemów medycznych			
4.	ekspert ds. wdrożeń systemów medycznych			
5.	specjalista ds. baz danych			
6.	specjalista ds. bezpieczeństwa systemów informatycznych			

<sup>1</sup> Wykonawca zobligowany jest podać informacje na potwierdzenie spełniania warunków udziału określonych w Części D ust. 1 pkt 3 Zapytania odpowiednio dla każdej z osób. Zamawiający informuje że nie będzie uznawał za potwierdzające spełnianie wyłączone kopiowanie treści postawionych warunków bez podania szczegółowych informacji.



Załącznik Nr 3 do Zapytania ofertowego

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(pieczęć i podpis osób/osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy i składania oświadczeń woli w jego imieniu)

