

Oznaczenie sprawy: I.DZP.23110.Pn-9.2018

Dokument składany na wezwanie Zamawiającego

.....  
(pieczęć Wykonawcy/ów)

## POTENCJAŁ OSOBOWY

Wykaz osób, skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia, spełniających warunki, o których mowa w pkt. 11.2.1) SIWZ.

Imię i nazwisko <sup>1)</sup>	Posiadane wykształcenie, uprawnienia, kwalifikacje, doświadczenie, funkcja w realizacji zamówienia	Informacja o podstawie dysponowania osobą <sup>2)</sup> (*niepotrzebne skreślić)
1.....	osoba posiadająca wykształcenie medyczne kierunkowe np. położna, pielęgniarka/rz, lekarz, ratownik medyczny, kwalifikacje instruktor/trener symulacji medycznej w pielęgniarstwie, przynajmniej dwu letnie doświadczenie w obsłudze technicznej sesji symulacyjnych, znajomość obsługi i konfiguracji sprzętu symulacyjnego oraz otoczenia symulacyjnego, projektowania i przygotowania sesji symulacyjnej oraz przeprowadzila minimum 80 godzin symulacyjnych dla studentów kierunku pielęgniarstwa na zlecenie uczelni kształcącej pielęgniarki i/lub położne	zasoby własne Wykonawcy */ zasoby innych podmiotów *
2.....		zasoby własne Wykonawcy */ zasoby innych podmiotów *
3.....		zasoby własne Wykonawcy */ zasoby innych podmiotów *

*Oświadczam, że wszystkie informacje podane powyżej są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu tych informacji.*

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
/podpis/y, pieczętka osoby/osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy/

\* niepotrzebne skreślić

**Szczegółowy sposób wypełnienia formularza „Potencjał osobowy” znajduje się na następnej stronie.**

Oznaczenie sprawy: I.DZP.23110.Pn-9.2018

**Sposób wypełnienia formularza „POTENCJAŁ OSOBOWY” (strona ta nie musi być załącznikiem do oferty):**

1) proszę podać imię i nazwisko (nawet w przypadku, gdy osobą tą jest Wykonawca składający ofertę – osoba fizyczna).

1), 2) w przypadku, gdy osobą wymienioną wyżej jest Wykonawca składający ofertę należy skreślić słowa „zasoby innych podmiotów”.

1), 2) w przypadku zawarcia przez Wykonawcę ze wskazaną osobą (również prowadzącą działalność gospodarczą) umowy o pracę, umowy zlecenia itp. na pełnienie funkcji, której mowa w wykazie *należy skreślić słowa „zasoby innych podmiotów”.*

1), 2) Wykonawca skreśla słowa „zasoby własne Wykonawcy”, gdy osoba wskazana pozostaje w zasobach podmiotu trzeciego, przez co należy rozumieć w szczególności następujące sytuacje:  
- osoba ta jest pracownikiem podmiotu innego niż Wykonawca, który będzie uczestniczył w realizacji zamówienia (np. jest pracownikiem podwykonawcy),  
- osoba ta jest pracownikiem podmiotu innego niż Wykonawca, który nie będzie uczestniczył w realizacji zamówienia, ale podmiot ten zgodził się, aby osoba ta brała udział w realizacji zamówienia po stronie Wykonawcy.

W powyższych sytuacjach Wykonawca zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował tymi osobami, w szczególności przedstawiając odpowiednie dokumenty w tym zakresie na zasadach przewidzianych w pkt 13.1.-13.5. SIWZ.

**UWAGA:**

wskazując osoby w formularzu należy mieć na uwadze treść SIWZ w zakresie zasad przyznawania punktów w kryterium „Personel Wykonawcy” – patrz pkt 22.2.2) SIWZ.