**Załącznik nr 5 do Zapytania ofertowego**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **WYKAZ OSÓB** |

**MY NIŻEJ PODPISANI[[1]](#footnote-1)** ................................................................................................................................................................………………………..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

działając w imieniu i na rzecz ...........................................................................................................................................................……………..................................................................................................................................................................... ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

*[nazwa (firma) i dokładny adres Wykonawcy]*

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.**„Obsługa konserwacyjna, rozwój systemu oraz bieżący nadzór nad systemem gromadzenia, przetwarzania, analizy i udostępniania danych zbieranych w ramach Ogólnopolskiego Badania Chorobowości Szpitalnej Ogólnej (OBChSO)” (znak postępowania:** **D.DZP.260.1864.2025), w celu potwierdzenia spełniania warunku udziału w postępowaniu w zakresie wymaganego potencjału osobowego, OŚWIADCZAMY, że dysponujemy lub będziemy dysponować następującymi osobami zdolnymi do wykonania zamówienia:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Doświadczenie zawodowe niezbędne do wykonania Zamówienia**  *(deklaratywna forma odpowiedzi)* | **Podstawa dysponowania daną osobą** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| 1 | **Kierownik projektu/ Koordynator usług**    *………………………*  (imię i nazwisko) | 1. min. 3 lata doświadczenia w prowadzeniu projektów utrzymaniowo-rozwojowych systemów IT – **TAK/NIE\*** 2. doświadczenie w systemach przetwarzających dane medyczne/ statystyczne lub systemach dla administracji publicznej – **TAK/NIE\*** 3. doświadczenie w realizacji minimum 1 projektu o charakterze podobnym do niniejszego zamówienia, tj. polegającego na utrzymaniu i rozwoju systemów informatycznych dla danych medycznych, statystycznych lub rozliczeniowych dla podmiotów medycznych, w tym świadczeniu stałych usług serwisowych i rozwojowych systemu informatycznego przetwarzającego dane medyczne, rozliczeniowe lub statystyczne z wykorzystaniem klasyfikacji **ICD-10 oraz ICD-9 PL** do kodowania danych medycznych, obejmujących:    * monitorowanie pracy systemu,    * usuwanie błędów,    * rozwój funkcjonalny,    * konsultacje techniczne,    * wsparcie użytkowników.   - **TAK/NIE\*** |  |
| 2 | **Programista / Inżynier oprogramowania**  **……………………** *(Imię i nazwisko)* | 1. min. 3 lata doświadczenia w pracy w projektach utrzymaniowo-rozwojowych systemów IT o charakterze podobnym do niniejszego zamówienia, tj. polegających na utrzymaniu i rozwoju systemów informatycznych dla danych medycznych, statystycznych lub rozliczeniowych dla podmiotów medycznych - przetwarzających dane medyczne, rozliczeniowe lub statystyczne z wykorzystaniem klasyfikacji **ICD-10 oraz ICD-9 PL** do kodowania danych medycznych – **TAK/NIE\*** 2. znajomość technologii PostgreSQL - wymaganej do obsługi obecnego systemu Zamawiającego – **TAK/NIE\*** 3. znajomość Java – Spring – **TAK/NIE\*** 4. doświadczenie w implementacji złożonych modyfikacji baz danych i walidacji danych – **TAK/NIE\*** |  |
| 3 | **Administrator baz danych / Specjalista ds. danych**  ……………………..  (Imię i nazwisko) | 1. min. 3 lata doświadczenia w administrowaniu i optymalizacji baz danych w systemach informatycznych dla danych medycznych, statystycznych lub rozliczeniowych dla podmiotów medycznych - przetwarzających dane medyczne, rozliczeniowe lub statystyczne z wykorzystaniem klasyfikacji **ICD-10 oraz ICD-9 PL** do kodowania danych medycznych – **TAK/NIE\*** 2. doświadczenie w pracy z dużymi zbiorami danych, w tym danymi statystycznymi i medycznymi – **TAK/NIE\*** 3. doświadczenie w przygotowywania procedur backupu, odtwarzania, walidacji poprawności danych – **TAK/NIE\*** |  |

**\*niepotrzebne skreślić**

**UWAGA:**

Zamawiający **dopuszcza**, aby Kierownik projektu/Koordynator usług pełnił jednocześnie funkcję Programisty / Inżyniera oprogramowania   
lub Administratora baz danych / Specjalistę ds. danych, jeżeli spełnia łącznie opisane powyżej wymagania dla każdej z ww. funkcji.

*Dokument podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym*

1. [↑](#footnote-ref-1)