Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego na podstawie art. 359 pkt 2 ustawy PZP, na **świadczenie usług przez fizyka medycznego w Zakładzie Radiologii I Narodowego Instytutu Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie - Państwowego Instytutu Badawczego w Warszawie.**

**WYKAZ OSÓB**

w imieniu:

……………..…………………………………………………………………………………,

.......................................................................................................................................

 *pełna nazwa/firma Wykonawcy, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

***Wykaz osób****, skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie* ***usługi,*** *wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami – zgodnie z wymaganiami opisanymi w Rozdziale XI pkt 4) SWZ.*

*W odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych z Wykonawców, którzy wykonają* ***usługi****, do realizacji których te zdolności są wymagane.*

**Oświadczam, że dysponuję/będę dysponował osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, z których każda posiada odpowiednie wykształcenie i kwalifikacje zawodowe niezbędne do wykonania zamówienia. Przedstawiam następujący wykaz osób, które uczestniczyć będą w wykonywaniu zamówienia:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Imię i nazwisko** | **Informacja w zakresie wymaganych kwalifikacji zawodowych zgodnie z treścią SWZ Rozdz. XI pkt. 4)** | **Opis kwalifikacji zawodowych****posiadanych przez wskazaną osobę** | **Informacja o podstawie dysponowania****tymi osobami****(pośrednie/****bezpośrednie)** |
|  | **Fizyk medyczny** **…………………………****…………………………***(Imię, nazwisko)* | **Wskazana osoba musi spełniać następujące wymogi:**1. Ukończone studia wyższe (magister inżynier) - kierunek fizyka medyczna lub ukończony kurs dla fizyków medycznych w zakresie rentgenodiagnostyki i radiologii zabiegowej
2. dokumenty potwierdzający zdanie egzaminu z ochrony radiologicznej pacjenta lub dokumenty potwierdzający ukończenie równoważnego kursu.
 | …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*Proszę opisać posiadane kwalifikacje zawodowe, wskazać uczulenie/instytucje wydające dokumenty, daty uzyskania dokumentów.* |  |

*W odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych z Wykonawców, którzy wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane.*

*Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, składa, wraz z ofertą, zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji danego zamówienia lub inny podmiotowy środek dowodowy potwierdzający, że Wykonawca realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów.*

***\**** *Pod pojęciem* ***„dysponowania pośredniego”*** *należy rozumieć powoływanie się na osoby zdolne do wykonania zamówienia należące do innych podmiotów, tzn. podmiotów, które dysponują takimi osobami, na czas realizacji zamówienia w celu wykonania zamówienia, np. oddelegują pracownika –w takiej sytuacji należy wraz z ofertą złożyć zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby*

***\*\**** *Pod pojęciem* ***„dysponowania bezpośredniego”*** *należy rozumieć przypadek, gdy tytułem prawnym do powoływania się przez Wykonawcę na dysponowanie osobami zdolnymi do wykonania zamówienia jest stosunek prawny istniejący bezpośrednio pomiędzy Wykonawca, a osobą/osobami, na dysponowanie której/których powołuje się Wykonawca. Bez znaczenia jest tu charakter prawny takiego stosunku, tzn. czy jest to umowa o pracę, umowa zlecenia, umowa o dzieło, czy też samozatrudnienie się osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą. W takim przypadku nie należy składać zobowiązania podmiotu udostępniającego zasoby.*

Zamawiający zaleca przed podpisaniem, zapisanie dokumentu w formacie .pdf

Dokument musi być opatrzony, przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy, kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym (e-dowód) i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą dokument.