

POTRDILO
o kadrovski sposobnosti za
Vzdrževanje informacijske rešitve TeleKap

Ponudnik bo storitve izvajal z najmanj 2 (dvema) strokovno usposobljenima strokovnjakoma, ki pokrivajo vsa 3 zahtevana področja spodaj (osnovne zahteve). Za poznavanje navedenih tehnologij se šteje, da je kader uspešno sodeloval vsaj 12 mesecev na IT projektih, ki so vsebovali navedene tehnologije.

Vsaka oseba (strokovnjak) se upošteva samo enkrat. Ena oseba lahko nastopa v več vlogah in eno vlogo si lahko deli več oseb.

Izpolniti in označiti ustrezno!

A. Odgovorni tehnični inženir rešitve v medicini

Ime in priimek:	
Izobrazba (najmanj SOK raven 8) naravoslovne-tehnične ali informacijske smeri	
Stopnja izobrazbe* (<i>navedite stopnjo izobrazbe</i>)	
Delovne izkušnje v letih (vsaj 5 let delovnih izkušenj z razvojem informacijskih sistemov), priložiti kot prilogo projekte na katerih je sodeloval*	

☐ **poznavanje večnivojske arhitekture:**

Naziv in vsebina projekta	
Kontaktna oseba, ki lahko potrdi navedbo	Ime in priimek: E-pošta: Telefon:

☐ **poznavanje visokonivojskih tehnologij oz. programskih jezikov**

Naziv in vsebina projekta	
Kontaktna oseba, ki lahko potrdi navedbo	Ime in priimek: E-pošta: Telefon:

☐ **poznavanje podatkovnih baz**

Naziv in vsebina projekta	
Kontaktna oseba, ki lahko potrdi navedbo	Ime in priimek: E-pošta: Telefon:

☐ **poznavanje IHE protokol ATNA in programske rešitve ARR**

Naziv in vsebina projekta	
Kontaktna oseba, ki lahko potrdi navedbo	Ime in priimek: E-pošta: Telefon:

☐ **poznavanje DICOM protokola za pridobivanje slikovnega gradiva**

Naziv in vsebina projekta	
Kontaktna oseba, ki lahko potrdi navedbo	Ime in priimek: E-pošta: Telefon:

☐ **poznavanje videokonferenc in povezanih mrežnih protokolov (H.323, SIP, RTP)**

Naziv in vsebina projekta	
Kontaktna oseba, ki lahko potrdi navedbo	Ime in priimek: E-pošta: Telefon:

☐ **vsaj eno dokazilo o delu na projektih v preteklih treh letih, ki so vključevali zgoraj omenjena področja**

Naziv in vsebina projekta*	
-----------------------------------	--

B. Strokovnjak s področja razvoja v Java tehnologiji v medicini

Ime in priimek:	
Izobrazba (najmanj SOK raven 8)	
Stopnja izobrazbe* (navedite stopnjo izobrazbe)	
Delovne izkušnje in zahtevana znanja*: vsaj 2 leti delovnih izkušenj na področju razvoja v Java tehnologiji (ponudnik predloži projekte, kjer je strokovnjak sodeloval*) ALI certifikat, s katerim izkazuje znanje za profesionalno uporabo Java tehnologije (Oracle Certified Professional Programmer – Java SE 7 ali višje ALI Oracle Certified Professional Professional Application Developer - Java EE 6 ali višje).	

Potrebna znanja:☐ poznavanje podatkovnih baz PostgreSQL

Naziv in vsebina projekta	
Kontaktna oseba, ki lahko potrdi navedbo	Ime in priimek: E-pošta: Telefon:

☐ **programske rešitve DCM4CHEE**

Naziv in vsebina projekta	
Kontaktna oseba, ki lahko potrdi navedbo	Ime in priimek: E-pošta: Telefon:

☐ **HAPI knjižnice**

Naziv in vsebina projekta	
Kontaktna oseba, ki lahko potrdi navedbo	Ime in priimek: E-pošta: Telefon:

Potrebne izkušnje:☐ **vsaj eno dokazilo o delu na projektih v preteklih treh letih, ki so vključevali zgoraj omenjena področja**

Naziv in vsebina projekta*	
-----------------------------------	--

C. Strokovni tehnik

Ime in priimek:	
Izobrazba (najmanj SOK raven 5) tehnične smeri	
Stopnja izobrazbe* (navedite stopnjo izobrazbe)	
Delovne izkušnje v letih (vsaj 2 let delovnih izkušenj z vzdrževanjem tehnične infrastrukture)*, priložiti kot prilogo projekte na katerih je sodeloval*	

Vsaj eno dokazilo o delu na projektu v preteklih treh letih, ki je vključeval spodaj navedene tehnologije*:

- ☐ videokonference in videotelefonija
- ☐ Windows server
- ☐ Windows PC

Legenda:

* obvezno priložiti dokazilo (npr. življenjepis, potrdila o šolanjih ali druga dokazila s katerimi ponudnik dokazuje usposobljenost ključnega strokovnjaka)

Ponudnik predloži za vsakega strokovnjaka svoj obrazec.

Če ponudnik predloži lažno izjavo oziroma da neresnične podatke o navedenih dejstvih, ima to za posledico ničnost pogodbe. Ponudnik lahko izpolnjevanje tega pogoja izkazuje s podizvajalci in partnerji skupne ponudbe, v kolikor bodo storitve, za katere prilagajo referenco, dejansko opravljali.

Navedene ravni izobrazbe so uporabljene v skladu z Zakonom o slovenskem ogrožju kvalifikacij (Ur.l. RS št. 104/15).

Zakoniti zastopnik:
Ime in priimek:

V/na , dne