

POTRDILO o kadrovski sposobnosti

Ponudnik mora zagotoviti strokovno osebje za izvedbo tega javnega naročila, in sicer najmanj naslednje strokovnjake, ki morajo izpolnjevati naslednje pogoje:

Vpiši in/ali ustrezno označi! Potrdilo je potrebno izpolniti za vsakega posameznika.

☐ **koordinator projekta**

Ime in priimek:	
Izobrazba:	
Izobrazba po programu:	

Naročnik zahteva najmanj univerzitetno izobrazbo (SOK 8, raven po uredbi 7)

Imetnik certifikata*

- 1) vodenje projektov: PMP ☐ ali enakovredno: _____ (vpiši katero)
- 2) upravljanje kakovosti: ITIL Expert ☐ ali enakovredno: _____ (vpiši katero)

Naročnik zahteva od koordinatorja projekta oba certifikata

☐ vsaj štiri strokovnjake z najmanj tremi leti delovnih izkušenj z razvojem informacijskih rešitev

1)

Ime in priimek:		
Delovne izkušnje:		
Tri leta delovnih izkušenj z razvojem informacijskih rešitev z orodji: Obdobje: Kontaktne podatke osebe kjer lahko naročnik preveri navedbe:	<input type="checkbox"/> baza Oracle <input type="checkbox"/> Windows 2008 R2 ali novejši <input type="checkbox"/> Bootstrap <input type="checkbox"/> Analysis Services <input type="checkbox"/> Integration Services	<input type="checkbox"/> baza Microsoft MS SQL Server <input type="checkbox"/> ASP.Net MVC, .NET Core <input type="checkbox"/> MS Entity Framework and Oracle DB <input type="checkbox"/> Reporting Services

2)

Ime in priimek:		
Delovne izkušnje:		
Tri leta delovnih izkušenj z razvojem informacijskih rešitev z orodji: Obdobje: Kontaktne podatke osebe kjer lahko naročnik preveri navedbe:	<input type="checkbox"/> baza Oracle <input type="checkbox"/> Windows 2008 R2 ali novejši <input type="checkbox"/> Bootstrap <input type="checkbox"/> Analysis Services	<input type="checkbox"/> baza Microsoft MS SQL Server <input type="checkbox"/> ASP.Net MVC, .NET Core <input type="checkbox"/> MS Entity Framework and Oracle DB <input type="checkbox"/> Reporting Services

Obrazec P-12

Potrdilo o kadrovski sposobnosti

	<input type="checkbox"/> Integration Services
--	-----------------------------------------------

3)

Ime in priimek:		
Delovne izkušnje:		
Tri leta delovnih izkušenj z razvojem informacijskih rešitev z orodji: Obdobje: Kontaktni podatki osebe kjer lahko naročnik preveri navedbe:	<input type="checkbox"/> baza Oracle <input type="checkbox"/> Windows 2008 R2 ali novejši <input type="checkbox"/> Bootstrap <input type="checkbox"/> Analysis Services <input type="checkbox"/> Integration Services	<input type="checkbox"/> baza Microsoft MS SQL Server <input type="checkbox"/> ASP.Net MVC, .NET Core <input type="checkbox"/> MS Entity Framework and Oracle DB <input type="checkbox"/> Reporting Services

4)

Ime in priimek:		
Delovne izkušnje:		
Tri leta delovnih izkušenj z razvojem informacijskih rešitev z orodji: Obdobje: Kontaktni podatki osebe kjer lahko naročnik preveri navedbe:	<input type="checkbox"/> baza Oracle <input type="checkbox"/> Windows 2008 R2 ali novejši <input type="checkbox"/> Bootstrap	<input type="checkbox"/> baza Microsoft MS SQL Server <input type="checkbox"/> ASP.Net MVC, .NET Core <input type="checkbox"/> MS Entity Framework and Oracle DB

Obrazec P-12

Potrdilo o kadrovske sposobnosti

	<input type="checkbox"/> Analysis Services	<input type="checkbox"/> Reporting Services
	<input type="checkbox"/> Integration Services	

Vsi strokovnjaki skupaj morajo pokrivati vsa področja.

☐ vsaj tri strokovnjake z znanjem s področja interoperabilnosti v zdravstvu

1)

Ime in priimek:		
Znanje s področja interoperabilnosti v zdravstvu npr.:	<input type="checkbox"/> OpenEHR	<input type="checkbox"/> HL7
	<input type="checkbox"/> IHE	<input type="checkbox"/> ali enakovredno: _____ (vpiši katero)

2)

Ime in priimek:		
Znanje s področja interoperabilnosti v zdravstvu npr.:	<input type="checkbox"/> OpenEHR	<input type="checkbox"/> HL7
	<input type="checkbox"/> IHE	<input type="checkbox"/> ali enakovredno: _____ (vpiši katero)

Obrazec P-12

Potrdilo o kadrovske sposobnosti

3)

Ime in priimek:	
Znanje s področja interoperabilnosti v zdravstvu npr.:	<input type="checkbox"/> OpenEHR <input type="checkbox"/> IHE <input type="checkbox"/> HL7 <input type="checkbox"/> ali enakovredno: _____ <div style="text-align: right;">(vpiši katero)</div>

Kopirajte ta del obrazca za dokazovanje točke C iz merila za izbor ponudbe.

☐ vsaj enega strokovnjaka z znanjem s področja Microsoft Business Intelligence, s pridobljenim certifikatom s tega področja

1)

Ime in priimek:	
Znanje s področja Microsoft Business Intelligence, s pridobljenim certifikatom s tega področja npr.:	<input type="checkbox"/> MCITP: Business Intelligence Developer 2008 ali novejši <input type="checkbox"/> MCTS SQL Server 2008 Business Intelligence Development and Maintenance ali novejši <input type="checkbox"/> MSCE: Data Management and Analytics <input type="checkbox"/> ali enakovredno: _____ <div style="text-align: right;">(vpiši kateri)</div>

Ponudnik mora z razpisnimi pogoji seznaniti vse prijavljene strokovnjake.

Ponudnik izjavlja, da ima pisno soglasje prijavljenih strokovnjakov za sodelovanje pri izvedbi javnega naročila.

Ponudnik mora predložiti vse zahtevane certifikate.

Če ponudnik predloži lažno izjavo oziroma da neresnične podatke o navedenih dejstvih, ima to za posledico ničnost pogodbe.

V primeru sprememb v sestavi strokovnega osebja, ki izvaja storitev, je potrebno naročniku pravočasno sporočiti spremembe. Vsak novi strokovnjak mora ustrezati zgoraj navedenim zahtevam o kadrovskih sposobnostih.

Opombe:

- *Naročnik si pridržuje pravico preveriti delovne izkušnje v ponudbi navedenega kadra.*
- *Naročnik si pridržuje pravico od ponudnika zahtevati predložitev življenjepisov, ustreznih dokazil za naveden kader.*
- *Ponudnik lahko izpolnjevanje tega pogoja izkazuje s podizvajalci in partnerji skupne ponudbe, v kolikor bodo storitve, za katere prilagajo referenco, dejansko opravljali.*

Zakoniti zastopnik:

V/na , dne

Ime in priimek: