*Załącznik nr 8 do SIWZ*

Znak sprawy: **PPU.081.7.2020**

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

pieczęć Wykonawcy

**WYKAZ OSÓB**

dot. postępowania, którego przedmiotem jest kompleksowa usługa realizacji działań profilaktycznych wśród mieszkańców województwa świętokrzyskiego w wieku 45-64 lata w związku z realizacją przez Zamawiającego „Regionalnego Programu Zdrowotnego
w zakresie zapobiegania i wczesnego wykrywania cukrzycy typu 2” poprzez dwa projekty:

* „Regionalny Program Zdrowotny w zakresie zapobiegania i wczesnego
wykrywania cukrzycy typu 2”
* „Regionalny Program Zdrowotny w zakresie zapobiegania i wczesnego
wykrywania cukrzycy typu 2 – ZIT”,

współfinansowane z Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p** | **Imię i Nazwisko** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Uprawnienia /Wykształcenie** | **Doświadczenie** |
| **OSOBY PROWADZĄCE SZKOLENIA** |
| **1** |  |  | **Lekarz** -wykształcenie medyczne, posiada aktualne prawo wykonania zawodu |  |
| **2** |  |  | **Lekarz** -wykształcenie medyczne, posiada aktualne prawo wykonania zawodu |  |
| **3** |  |  | **Lekarz** -wykształcenie medyczne, posiada aktualne prawo wykonania zawodu, posiada specjalizację w dziedzinie diabetologii |  |
| **4** |  |  | **Lekarz** -wykształcenie medyczne, posiada aktualne prawo wykonania zawodu,posiada specjalizację w dziedzinie diabetologii |  |
| **5** |  |  | **Lekarz** -wykształcenie medyczne, posiada aktualne prawo wykonania zawodu,posiada specjalizację w dziedzinie diabetologii |  |
| **6** |  |  | **Pielęgniarka/edukator** – wykształcenie pielęgniarskie, posiada aktualne prawo wykonywania zawodu,posiada ukończony kurs kwalifikacyjny pielęgniarstwa diabetologicznego |  |
| **7** |  |  | **Pielęgniarka/edukator** – wykształcenie pielęgniarskie, posiada aktualne prawo wykonywania zawodu,posiada ukończony kurs specjalistyczny edukator w cukrzycy |   |
| **8** |  |  | **Pielęgniarka/edukator** – wykształcenie pielęgniarskie, posiada aktualne prawo wykonywania zawodu,posiada ukończony kurs specjalistyczny edukator w cukrzycy |   |
| **9** |  |  | **Pielęgniarka/edukator** – wykształcenie pielęgniarskie, posiada aktualne prawo wykonywania zawodu,posiada ukończony kurs specjalistyczny edukator w cukrzycy |  |
| **10** |  |  | **Pielęgniarka/edukator** – wykształcenie pielęgniarskie, posiada aktualne prawo wykonywania zawodu,posiada ukończony kurs specjalistyczny edukator w cukrzycy |  |
| **11** |  |  | **Pielęgniarka/edukator** – wykształcenie pielęgniarskie, posiada aktualne prawo wykonywania zawodu,posiada ukończony kurs specjalistyczny edukator w cukrzycy |  |
| **12** |  |  | **Pielęgniarka/edukator** – wykształcenie pielęgniarskie, posiada aktualne prawo wykonywania zawodu,posiada ukończony kurs specjalistyczny edukator w cukrzycy |  |
| **13** |  |  | **Pielęgniarka/edukator** – wykształcenie pielęgniarskie, posiada aktualne prawo wykonywania zawodu,posiada ukończony kurs specjalistyczny edukator w cukrzycy |  |
| **14** |  |  | **Pielęgniarka/edukator** – wykształcenie pielęgniarskie, posiada aktualne prawo wykonywania zawodu,posiada ukończony kurs specjalistyczny edukator w cukrzycy |  |
| **15** |  |  | **Pielęgniarka/edukator** – wykształcenie pielęgniarskie, posiada aktualne prawo wykonywania zawodu,posiada ukończony kurs specjalistyczny edukator w cukrzycy |   |
| **16** |  |  | **Specjalista zdrowia publicznego -** wykształcenie wyższe na kierunku zdrowie publiczne, posiada specjalizację w zakresie zdrowia publicznego, oraz wiedzę i umiejętności niezbędne do monitorowania stanu zdrowia ludności oraz jego ochrony |   |
| **17** |  |  | **Specjalista zdrowia publicznego -** wykształcenie wyższe na kierunku zdrowie publiczne, posiada wiedzę i umiejętności niezbędne do monitorowania stanu zdrowia ludności oraz jego ochrony |  |
| **18** |  |  | **Specjalista zdrowia publicznego -** wykształcenie wyższe na kierunku zdrowie publiczne, posiada wiedzę i umiejętności niezbędne do monitorowania stanu zdrowia ludności oraz jego ochrony |  |
| **19** |  |  | **Specjalista zdrowia publicznego -** wykształcenie wyższe na kierunku zdrowie publiczne, posiada wiedzę i umiejętności niezbędne do monitorowania stanu zdrowia ludności oraz jego ochrony |  |
| **20** |  |  | **Specjalista zdrowia publicznego -** wykształcenie wyższe na kierunku zdrowie publiczne, posiada wiedzę i umiejętności niezbędne do monitorowania stanu zdrowia ludności oraz jego ochrony |  |
| **21** |  |  | **Specjalista zdrowia publicznego -** wykształcenie wyższe na kierunku zdrowie publiczne, posiada wiedzę i umiejętności niezbędne do monitorowania stanu zdrowia ludności oraz jego ochrony |  |
| **22** |  |  | **Specjalista zdrowia publicznego -** wykształcenie wyższe na kierunku zdrowie publiczne, posiada wiedzę i umiejętności niezbędne do monitorowania stanu zdrowia ludności oraz jego ochrony |  |
| **23** |  |  | **Specjalista zdrowia publicznego -** wykształcenie wyższe na kierunku zdrowie publiczne, posiada wiedzę i umiejętności niezbędne do monitorowania stanu zdrowia ludności oraz jego ochrony |   |
| **24** |  |  | **Specjalista zdrowia publicznego -** wykształcenie wyższe na kierunku zdrowie publiczne, posiada wiedzę i umiejętności niezbędne do monitorowania stanu zdrowia ludności oraz jego ochrony |   |
| **25** |  |  | **Specjalista zdrowia publicznego -** wykształcenie wyższe na kierunku zdrowie publiczne, posiada wiedzę i umiejętności niezbędne do monitorowania stanu zdrowia ludności oraz jego ochrony |  |
| **26** |  |  | **Dietetyk (doradca żywieniowy)** – mgr dietetyki |  |
| **27** |  |  | **Dietetyk (doradca żywieniowy)** – mgr dietetyki  |  |
| **28** |  |  | **Dietetyk (doradca żywieniowy)** – mgr technologii żywności i żywienia człowieka |  |
| **29** |  |  | **Dietetyk (doradca żywieniowy)** – mgr technologii żywności i żywienia człowieka |  |
| **30** |  |  | **Dietetyk (doradca żywieniowy)** – mgr technologii żywności i żywienia człowieka |  |
| **31** |  |  | **Fizjoterapeuta (specjalista z dziedziny aktywności fizycznej)** –wykształcenie wyższe na kierunku fizjoterapia lub wychowanie fizyczne  |  |
| **32** |  |  | **Fizjoterapeuta (specjalista z dziedziny aktywności fizycznej)** –wykształcenie wyższe na kierunku fizjoterapia lub wychowanie fizyczne  |  |
| **33** |  |  | **Fizjoterapeuta (specjalista z dziedziny aktywności fizycznej)** –wykształcenie wyższe na kierunku fizjoterapia lub wychowanie fizyczne.  |  |
| **34** |  |  | **Fizjoterapeuta (specjalista z dziedziny aktywności fizycznej)** –wykształcenie wyższe na kierunku fizjoterapia lub wychowanie fizyczne.  |  |
| **35** |  |  | **Fizjoterapeuta (specjalista z dziedziny aktywności fizycznej)** –wykształcenie wyższe na kierunku fizjoterapia lub wychowanie fizyczne.  |  |

**Wszystkie ww. osoby powinny posiadać min. 1 rok doświadczenia zawodowego zgodnego z opisanymi wyżej posiadanymi kwalifikacjami.**

Oświadczamy, iż podstawą do dysponowania osobami wymienionymi w Wykazie osób jest:

…………………………………………………………………………………………………………….................................

(należy wskazać tytuł prawny, na podstawie, którego wymienione osoby wykonywać będą umowne obowiązki dla Wykonawcy).

Oświadczamy, iż wszystkie osoby, które będą uczestniczyć w wykonaniu przedmiotu zamówienia posiadają odpowiednie wykształcenie i kwalifikacje zawodowe.

................................., dnia .............................

…………................................................................................................

 *Imiona, nazwiska i podpis(y) osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy w dokumentach rejestrowych lub we właściwym upoważnieniu*