**A KBT. 69.§ (4) SZERINTI FELHÍVÁSÁRA** **CSATOLANDÓ IRATOK JEGYZÉKE**

| **Dokumentum** | **Dokumentum benyújtásának módja** |
| --- | --- |
|  |
| **Gazdasági és pénzügyi alkalmasággal kapcsolatban előírt nyilatkozatok, igazolások**  |
| Az ajánlati felhívás III.1.2) P1) pontja alapján:Megfelelő képviseletre jogosult személy által megtett nyilatkozat az ajánlati felhívás feladását megelőző három, mérlegfordulónappal lezárt üzleti évben a teljes - általános forgalmi adó nélkül számított – árbevételéről, attól függően, hogy az ajánlattevő mikor jött létre, illetve mikor kezdte meg tevékenységét, ha ezek az adatok rendelkezésre állnak. | Egyedileg csatolandó(.pdf kiterjesztés) Dokumentációban rendelkezésre bocsátott iratminta alapján(*1. sz. melléklet*) |
| **Műszaki, illetve szakmai alkalmassággal kapcsolatban előírt nyilatkozatok, igazolások** |
| Nyilatkozat a szakemberekről | Egyedileg csatolandó(.pdf kiterjesztés) Dokumentációban rendelkezésre bocsátott iratminta alapján(*2. sz. melléklet*) |
| Saját kezűleg aláírt részletes szakmai önéletrajz, amelyből az előírt szakmai tapasztalat megléte minden kétséget kizáróan megállapítható. (A szakmai tapasztalatot: év, hó dimenzióban, a közbeszerzési dokumentumban megadott minta szerinti tartalommal kell megadni.)  | Egyedileg csatolandó(.pdf kiterjesztés) Dokumentációban rendelkezésre bocsátott iratminta alapján(*3. sz. melléklet*) |

(1. számú melléklet)

**Nyilatkozat árbevételről**

**„Központi háziorvosi ügyeleti szolgáltatás ellátása a Vasvári járásban”**

Alulírott …………………………………….... (név), mint a(z) .......…………............…………………… (ajánlattevő / közös ajánlattevő / kapacitásait rendelkezésre bocsátó szervezet megnevezése ) ………………………. (ajánlattevő / közös ajánlattevő / kapacitásait rendelkezésre bocsátó szervezet székhelye) nevében nyilatkozattételre jogosult a fenti tárgyban megindított közbeszerzési eljárásban nyilatkozom, hogy az ajánlati felhívás feladását megelőző három, mérlegfordulónappal lezárt üzleti évben a teljes - általános forgalmi adó nélkül számított – árbevételünk az alábbiak szerint alakult.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **P1) alkalmassági feltétel** | **…. év** | **…. év** | **... év** | **összesen** |
| A teljes – általános forgalmi adó nélkül számított – árbevétel | ………..,- Ft | ………..,- Ft | ………..,- Ft | ………..,- Ft |

Kelt:

|  |
| --- |
| ……………………………… |
| cégszerű aláírás / meghatalmazott aláírása |

(2. számú melléklet)

**Nyilatkozat szakemberekről**

**„Központi háziorvosi ügyeleti szolgáltatás ellátása a Vasvári járásban”**

Alulírott …………………………………….... *(név),* mint a(z) .......…………............…………………… *(ajánlattevő / közös ajánlattevő / kapacitásait rendelkezésre bocsátó szervezet megnevezése[[1]](#footnote-1))* *………………………. (ajánlattevő / közös ajánlattevő / kapacitásait rendelkezésre bocsátó szervezet székhelye[[2]](#footnote-2))* nevében nyilatkozattételre jogosult a fenti tárgyban megindított közbeszerzési eljárással összefüggésben a 321/2015. (X. 30.) Korm. rendelet 21. § (1) bekezdés b) pontjában foglaltaknak megfelelően nyilatkozom, hogy a szerződés teljesítésébe az alábbi szakember(eke)t, a táblázatban megjelölt pozíciókra kívánjuk bevonni:

| **sor-szám** | **Alkalmassági feltétel** **M2)** | **Szakember neve** | **Végzettség / képzettség / szakmai tapasztalat** |
| --- | --- | --- | --- |
| a)1 | legalább 2 fő szakmai felettessel, akik egyenként legalább 36 hónap szakmai tapasztalattal rendelkeznek |  |  |
| a)2 |  |  |
| b)1 | legalább 6 fő ügyeletet végző orvossal, aki a 4/2000. (II.25.) EüM rendelet 11. § (9) bekezdésében szereplő előírásoknak megfelel, és akik közül legalább 2 fő oxyológia és sürgősségi orvostan szakvizsgával rendelkezik, valamint mindegyikük rendelkezik legalább 24 hónap alapellátás ügyeletben eltöltött szakmai tapasztalattal |  |  |
| b)2 |  |  |
| b)3 |  |  |
| b)4 |  |  |
| b)5 |  |  |
| b)6 |  |  |
| c) | legalább 1 fő gyermekgyógyász szakorvossal, aki legalább 24 hónap szakmai tapasztalattal rendelkezik |  |  |

Az a) és b) pontokban bemutatott szakemberek között az átfedés megengedett, azaz egy szakember több pontra is bemutatható amennyiben megfelel az ott feltüntetett alkalmassági feltételeknek.

A nyilatkozat mellékletét képezi:

* a szakember(ek) saját kezűleg aláírt szakmai önéletrajza (rendelkezésre állási nyilatkozattal), olyan részletezettséggel, hogy azok alapján az alkalmasság minimumkövetelményei között előírt feltételek megléte **egyértelműen** megállapítható legyen;
* a szakember(ek) végzettségét (és képzettségét) igazoló dokumentumok másolata,

Kelt:

|  |
| --- |
| ………………..……………………………… |
| cégszerű aláírás |

(3. számú melléklet)

**Szakember szakmai önéletrajza
(minta)**[[3]](#footnote-3)

|  |
| --- |
| **SZEMÉLYES ADATOK** |
| **Név:** |  |
| **Születési idő:** |  |

|  |
| --- |
| **ISKOLAI VÉGZETTSÉG, EGYÉB TANULMÁNYOK**(Kezdje a legfrissebbel, és úgy haladjon az időben visszafelé!) |
| **Mettől meddig (év)** | **Intézmény megnevezése**  | **Végzettség és szakirány** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **MUNKAHELYEK, MUNKAKÖRÖK**(Kezdje az aktuálissal, és úgy haladjon az időben visszafelé!) |
| **Mettől meddig (év, hó)** | **Munkahely megnevezése** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **JELENTŐSEBB, A KÖZBESZERZÉS TÁRGYÁVAL ÖSSZEFÜGGŐ KORÁBBI MUNKÁK, TAPASZTALATOK, ISMERTETÉSE** ***(E pontban szükséges, hogy egyértelműen megállapítható legyen a részvételi felhívás M1) „Műszaki, szakmai alkalmasság minimumkövetelményei” pontjában előírt szakmai tapasztalat megléte)***(Kezdje az aktuálissal, és úgy haladjon az időben visszafelé!) |
| **Korábbi tapasztalatok ismertetése, időpontjai, mettől meddig** (év, hó pontossággal, pl. 2017.01.-2017.04.) | **Ellátott funkciók és feladatok, kifejtett tevékenység bemutatása** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**EGYÉB**

Egyéb képességek: ……………………………………………………………………………………….

Szakértelem: ……………………………………………………………………………………………..

Jogosultság elérési útvonala (amennyiben releváns): ……………………………………………………

Jogosultság megszerzésének dátuma (amennyiben releváns): …………………………………………..

\*\*\*

Alulírott …………………………… mint a(z) …………………………… ajánlattevő/az alkalmasság igazolására igénybe vett gazdasági szereplő[[4]](#footnote-4)  által megjelölt szakember kijelentem, hogy tudomással bírok arról, hogy a **„Központi háziorvosi ügyeleti szolgáltatás ellátása a Vasvári járásban”** tárgyban kiírt közbeszerzési eljárás során alkalmassági feltételnek való megfeleléshez és a közbeszerzési eljárás eredményeképpen kötendő teljesítésben történő részvételhez ajánlottak.

Kijelentem továbbá, hogy az ajánlat nyertessége esetén képes vagyok dolgozni, és dolgozni kívánok a szerződés teljes időtartama során, az ajánlatban szereplő beosztásban (feladatkörben), melyre vonatkozóan az önéletrajzomat benyújtották.

Nyilatkozatommal kijelentem, hogy nincs más olyan kötelezettségem a szerződés teljesítésének időszakában, amely a szerződés teljesítésében való munkavégzésemet bármilyen szempontból akadályozná.

Kelt:

|  |
| --- |
| ………………..……………………………… |
| szakember saját kezű aláírása |

1. Nem kívánt rész törlendő! [↑](#footnote-ref-1)
2. Nem kívánt rész törlendő! [↑](#footnote-ref-2)
3. Mintaként szolgál, nem kötelező alkalmazni, de az önéletrajzból egyértelműen ki kell derülnie az alkalmassági feltételként előírt, a szakemberrel szemben támasztott követelményeknek való megfelelőségnek. [↑](#footnote-ref-3)
4. Kérjük a nyilatkozatot aláíró személye szerint a megfelelő részt aláhúzni. [↑](#footnote-ref-4)