Liite 2 tarjouspyyntöön H041-16, HEL 2016-002088
Projektinhallinnan konsultointipalvelut sosiaali- ja terveysvirastoa varten

HENKILÖSTÖN KOULUTUS JA KOKEMUS
Vähimmäisvaatimusten täyttyminen, ks. vähimmäisvaatimukset tarjouspyynnön kohdasta 7 Kelpoisuus- ja vähimmäisvaatimukset

Tarjoajan nimi:

Konsutti 1

Konsultin nimi	
Tutkinto	
Suorittamispaikka	
Hyvä suullinen ja kirjallinen suomen kielen taito	

Projektinhallinnan konsultointikokemus 1.4.2011 jälkeen

Nro	Toimeksiantajan nimi ja sähköpostiosoite	**Projektin sisältö ja henkilön rooli projektinhallinnan konsulttina**	Projektin alkamis- ja päättymisajankohdat (kk/vuosi)	Sosiaali- ja terveyden-huollon projekti 1.4.2013 jälkeen. Kyllä/ei	Suomen valtion-hallinnolle tai kuntayhtymälle tai asukasluvultaan 20 suurimmalle kaupungille toteutettu projekti 1.4.2013 jälkeen. Kyllä/ei
1					
2					
3					
4					

Projekti-/hankepäällikkökokemus 1.4.2011 jälkeen

Nro	Toimeksiantajan nimi ja sähköpostiosoite	**Projektin sisältö ja henkilön rooli projektissa**	Projektin alkamis- ja päättymisajankohdat (kk/vuosi)	Sosiaali- ja terveyden-huollon projekti 1.4.2013 jälkeen. Kyllä/ei	Suomen valtion-hallinnolle tai kuntayhtymälle tai asukasluvultaan 20 suurimmalle kaupungille toteutettu projekti 1.4.2013 jälkeen. Kyllä/ei	Konsultin henkilö-työ-päivien määrä projektissa
1						
2						
3						

Liite 2 tarjouspyyntöön H041-16, HEL 2016-002088
Projektinhallinnan konsultointipalvelut sosiaali- ja terveysvirastoa varten

HENKILÖSTÖN KOULUTUS JA KOKEMUS
Vähimmäisvaatimusten täyttyminen, ks. vähimmäisvaatimukset tarjouspyynnön kohdasta 7 Kelpoisuus- ja vähimmäisvaatimukset

Tarjoajan nimi:

Konsutti 2

Konsultin nimi	
Tutkinto	
Suorittamispaikka	
Hyvä suullinen ja kirjallinen suomen kielen taito	

Projektinhallinnan konsultointikokemus 1.4.2011 jälkeen

Nro	Toimeksiantajan nimi ja sähköpostiosoite	**Projektin sisältö ja henkilön rooli projektinhallinnan konsulttina**	Projektin alkamis- ja päättymisajankohdat (kk/vuosi)	Sosiaali- ja terveyden-huollon projekti 1.4.2013 jälkeen. Kyllä/ei	Suomen valtion-hallinnolle tai kuntayhtymälle tai asukasluvultaan 20 suurimmalle kaupungille toteutettu projekti 1.4.2013 jälkeen. Kyllä/ei
1					
2					
3					
4					

Projekti-/hankepäällikkökokemus 1.4.2011 jälkeen

Nro	Toimeksiantajan nimi ja sähköpostiosoite	**Projektin sisältö ja henkilön rooli projektissa**	Projektin alkamis- ja päättymisajankohdat (kk/vuosi)	Sosiaali- ja terveyden-huollon projekti 1.4.2013 jälkeen. Kyllä/ei	Suomen valtion-hallinnolle tai kuntayhtymälle tai asukasluvultaan 20 suurimmalle kaupungille toteutettu projekti 1.4.2013 jälkeen. Kyllä/ei	Konsultin henkilö-työ-päivien määrä projektissa
1						
2						
3						

HENKILÖSTÖN KOULUTUS JA KOKEMUS
Vähimmäisvaatimusten täyttyminen, ks. vähimmäisvaatimukset tarjouspyynnön kohdasta 7 Kelpoisuus- ja vähimmäisvaatimukset

Tarjoajan nimi:

Konsutti 3

Konsultin nimi	
Tutkinto	
Suorittamispaikka	
Hyvä suullinen ja kirjallinen suomen kielen taito	

Projektinhallinnan konsultointikokemus 1.4.2011 jälkeen

Nro	Toimeksiantajan nimi ja sähköpostiosoite	**Projektin sisältö ja henkilön rooli projektinhallinnan konsulttina**	Projektin alkamis- ja päättymisajankohdat (kk/vuosi)	Sosiaali- ja terveyden-huollon projekti 1.4.2013 jälkeen. Kyllä/ei	Suomen valtion-hallinnolle tai kuntayhtymälle tai asukasluvultaan 20 suurimmalle kaupungille toteutettu projekti 1.4.2013 jälkeen. Kyllä/ei
1					
2					
3					
4					

Projekti-/hankepäällikkökokemus 1.4.2011 jälkeen

Nro	Toimeksiantajan nimi ja sähköpostiosoite	**Projektin sisältö ja henkilön rooli projektissa**	Projektin alkamis- ja päättymisajankohdat (kk/vuosi)	Sosiaali- ja terveyden-huollon projekti 1.4.2013 jälkeen. Kyllä/ei	Suomen valtion-hallinnolle tai kuntayhtymälle tai asukasluvultaan 20 suurimmalle kaupungille toteutettu projekti 1.4.2013 jälkeen. Kyllä/ei	Konsultin henkilö-työ-päivien määrä projektissa
1						
2						
3						

Liite 2 tarjouspyyntöön H041-16, HEL 2016-002088
Projektinhallinnan konsultointipalvelut sosiaali- ja terveysvirastoa varten

HENKILÖSTÖN KOULUTUS JA KOKEMUS
Vähimmäisvaatimusten täyttyminen, ks. vähimmäisvaatimukset tarjouspyynnön kohdasta 7 Kelpoisuus- ja vähimmäisvaatimukset

Tarjoajan nimi:

Konsutti 4

Konsultin nimi	
Tutkinto	
Suorittamispaikka	
Hyvä suullinen ja kirjallinen suomen kielen taito	

Projektinhallinnan konsultointikokemus 1.4.2011 jälkeen

Nro	Toimeksiantajan nimi ja sähköpostiosoite	**Projektin sisältö ja henkilön rooli projektinhallinnan konsulttina**	Projektin alkamis- ja päättymisajankohdat (kk/vuosi)	Sosiaali- ja terveyden-huollon projekti 1.4.2013 jälkeen. Kyllä/ei	Suomen valtion-hallinnolle tai kuntayhtymälle tai asukasluvultaan 20 suurimmalle kaupungille toteutettu projekti 1.4.2013 jälkeen. Kyllä/ei
1					
2					
3					
4					

Projekti-/hankepäällikkökokemus 1.4.2011 jälkeen

Nro	Toimeksiantajan nimi ja sähköpostiosoite	**Projektin sisältö ja henkilön rooli projektissa**	Projektin alkamis- ja päättymisajankohdat (kk/vuosi)	Sosiaali- ja terveyden-huollon projekti 1.4.2013 jälkeen. Kyllä/ei	Suomen valtion-hallinnolle tai kuntayhtymälle tai asukasluvultaan 20 suurimmalle kaupungille toteutettu projekti 1.4.2013 jälkeen. Kyllä/ei	Konsultin henkilö-työ-päivien määrä projektissa
1						
2						
3						

Liite 2 tarjouspyyntöön H041-16, HEL 2016-002088
Projektinhallinnan konsultointipalvelut sosiaali- ja terveysvirastoa varten

HENKILÖSTÖN KOULUTUS JA KOKEMUS
Vähimmäisvaatimusten täyttyminen, ks. vähimmäisvaatimukset tarjouspyynnön kohdasta 7 Kelpoisuus- ja vähimmäisvaatimukset

Tarjoajan nimi:	
Konsutti 5	
Konsultin nimi	
Tutkinto	
Suorittamispaikka	
Hyvä suullinen ja kirjallinen suomen kielen taito	

Projektinhallinnan konsultointikokemus 1.4.2011 jälkeen

Nro	Toimeksiantajan nimi ja sähköpostiosoite	**Projektin sisältö ja henkilön rooli projektinhallinnan konsulttina**	Projektin alkamis- ja päättymisajankohdat (kk/vuosi)	Sosiaali- ja terveyden-huollon projekti 1.4.2013 jälkeen. Kyllä/ei	Suomen valtion-hallinnolle tai kuntayhtymälle tai asukasluvultaan 20 suurimmalle kaupungille toteutettu projekti 1.4.2013 jälkeen. Kyllä/ei
1					
2					
3					
4					

Projekti-/hankepäällikkökokemus 1.4.2011 jälkeen

Nro	Toimeksiantajan nimi ja sähköpostiosoite	**Projektin sisältö ja henkilön rooli projektissa**	Projektin alkamis- ja päättymisajankohdat (kk/vuosi)	Sosiaali- ja terveyden-huollon projekti 1.4.2013 jälkeen. Kyllä/ei	Suomen valtion-hallinnolle tai kuntayhtymälle tai asukasluvultaan 20 suurimmalle kaupungille toteutettu projekti 1.4.2013 jälkeen. Kyllä/ei	Konsultin henkilö-työ-päivien määrä projektissa
1						
2						
3						