*Załącznik nr 4 do SWKO*

*Nr referencyjny 1/KO/2020*

***WYKAZ PERSONELU PRZEWIDZIANEGO DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA***

(Zgodnie z ROZDZIAŁEM VI pkt 2, 2.2. lit. b SWKO należy wykazać dysponowanie m.in.
3 osobami o wymaganych kwalifikacjach zawodowych tj.: kierownik laboratorium, który posiada prawo wykonywania zawodu diagnosty laboratoryjnego oraz posiada specjalizację w zakresie diagnostyki laboratoryjnej oraz co najmniej dwie osoby ze posiadające specjalizację z zakresu diagnostyki laboratoryjnej)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwisko i imię | Nr prawa wykonywania zawody/wpis na listę diagnostów | Nazwa i stopień specjalizacji | Rola w realizacji usługi |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

…………….……. *(miejscowość)*, dnia …………………. …………………………………………

*(podpis osoby uprawnionej o reprezentowania Oferenta )*