

**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 posiadającą specjalizację z zakresu diagnostyki laboratoryjnej)

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

..... (miejsowość), dnia .....

.....

(podpis osoby uprawnionej o reprezentowania Oferenta )

Zastępca Kierownika Samorządowej  
Przychodni Zdrowia w Tuszynie

Agnieszka Korzeniowska-Jaworska