

Załącznik nr 3 do szczegółowych warunków konkursu ofert

Nazwa Oferenta.....

LISTA

osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych niezbędnych do wykonania zamówienia a także zakresu wykonywanych przez nie czynności. Osoby te muszą potwierdzić gotowość do udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach działalności Oferenta (podpis w kolumnie 1)

LP	1	2	3	4
	Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe*	Zakres wykonywanych czynności	Podpis
1				
2				
3				

* Oferent, który będzie realizował świadczenia będące przedmiotem konkursu zobowiązany jest do posiadania odpowiednich kwalifikacji zawodowych z rozgraniczeniem kompetencji dotyczących pracy w poszczególnych obszarach funkcjonowania laboratorium tj:

1. diagnostyka analityczna – min 1 specjalista diagnostyki laboratoryjnej,
2. diagnostyka mikrobiologiczna – min 2 specjalistów mikrobiologii,
3. diagnostyka serologiczna – min 1 specjalista laboratoryjnej transfuzjologii medycznej oraz min 2 serologów medycznych.

.....

data i podpis Oferenta