Konkurs nr 97/2026

Załącznik nr 2

……
pieczątka Oferenta

Sporządza samodzielnie Oferent

Liczba i kwalifikacje zawodowe osób udzielających świadczeń zdrowotnych objętych ofertą (minimalna liczba osób udzielających świadczeń zdrowotnych)

Nazwa zawodu i posiadanych kursów oraz specjalizacji medycznych	**Osoba udzielająca świadczeń**	**Kwalifikacje oraz doświadczenie w wykonywaniu świadczeń będących przedmiotem oferty (podać daty od–do i podmioty) odpowiednio do składanej oferty wskazać doświadczenie w pracy technika elektroradiologii/elektroradiologa, w tym doświadczenie w wykonywaniu pracy na Tomografie Komputerowym i Rezonansie Magnetycznym w planowaniu do radioterapii oraz samodzielna praca w pracowni Modelarni przy wykonywaniu unieruchomień dla pacjenta oraz doświadczenie w koordynowaniu personelem techników elektroradiologii/elektroradiologa**

.....
Data i podpis Oferenta lub jego
upoważnionego przedstawiciela*

*Przedstawiciel Oferenta załącza stosowne pełnomocnictwo w oryginale lub uwierzytelnione przez notariusza lub przez mocodawcę