**Konkurs nr 200/2026**

**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 wymagane warunkami konkursu 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