Konkurs nr 216/2026

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 w zawodzie diagnosty laboratoryjnego, doświadczenie w pracy w pracowni hematologii, w tym przy tworzeniu procedur w dziedzinie diagnostyki laboratoryjnej, oraz minimum 3 lata doświadczenia w zarządzaniu/ koordynowaniu pracą podległego personelu w komórce organizacyjnej podmiotu leczniczego**

……
Data i podpis Oferenta lub jego
upoważnionego przedstawiciela*

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