Załącznik nr 7 do SWKO

WYKAZ I KWALIFIKACJE ZAWODOWE OSÓB UDZIELAJĄCYCH ŚWIADCZEŃ MEDYCZNYCH OBJĘTYCH OFERTĄ

Sporządza samodzielnie Przyjmujący zamówienie

Lp.	Stanowiska osób udzielających świadczeń	Kwalifikacje zawodowe poszczególnych osób	Miejsce zatrudnienia

Osoba diagnosty labor. do bezpośrednich kontaktów z Udzielającym zamówienie:
....., tel. .....

…….....
(data i podpis Przyjmującego zamówienie)