Załącznik Nr 3 do

Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert

………………………………………………………………….

 (pieczęć nagłówkowa Oferenta)

**LISTA PERSONELU**

*W nawiązaniu do ogłoszonego konkursu ofert z dnia 20.03.2025r.*

*dla Szpitala Specjalistycznego w Brzozowie*

*Podkarpackiego Ośrodka Onkologicznego*

*im. Ks. B. Markiewicza.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię** **i nazwisko** | **Nr prawa wykonywania zawodu** | **Posiadana specjalizacja (nazwa, stopień, data uzyskania)** | **Etat/równoważnik etatu**  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Oświadczam, że wyżej wskazany personel w tym kadra lekarzy wykonujących badania posiada stosowne uprawnienia do wykonywania badań będących przedmiotem umowy, i doświadczenie oraz spełnia warunki określone w SWKO Rozdział V. lit. A Pkt. 13. Ppkt. a) i b). Udokumentowane doświadczenie stanowi załącznik do oferty.

…………………………………………………………………. ………………………………………………………………….

(data, miejscowość) (podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentacji)