



Konkurs nr 85/2018

Załącznik nr 2

.....
pieczęć Oferenta

Sporządza samodzielnie Oferent
**Liczba i kwalifikacje zawodowe osób udzielających
świadczeń medycznych objętych ofertą
(minimalna liczba osób udzielających świadczeń zdrowotnych)**

Nazwa zawodu i posiadanych specjalizacji medycznych	Osoby udzielające świadczeń	Kwalifikacje lekarza oraz doświadczenie w wykonywaniu świadczeń będących przedmiotem oferty (podać daty od-do i podmioty) odpowiednio do składanej oferty wskazać doświadczenie w pracy

.....
Data i podpis oferenta lub jego upoważnionego
przedstawicie