Załącznik Nr 3

**Wykazu osób przewidzianych do realizacji zamówienia wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwisko i imię  | Wykształcenie, ukończony kierunek | Doświadczenie zawodowe na stanowisku diagnosty laboratoryjnegood …….. do ….... | Podstawa dysponowania (np. umowa o pracę) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |