**Załącznik Nr 5**

**do Umowy nr ……………….**

**Wykaz 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 laboratoryjnego** | **Podstawa dysponowania (np. umowa o pracę)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |