

.....
nazwa (firma) i adres Wykonawcy

WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ SKIEROWANE PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia prowadzonego w trybie podstawowym pn.:

Benchmarking i Ocena Pracy Szpitala oraz usługa doradczej optymalizacja wskaźnika średniej wartości hospitalizacji

Wykaz osób, które będą skierowane przez Wykonawcę do realizacji zamówienia, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także informacje o podstawie do dysponowania tymi osobami.

| Lp. | Imię i nazwisko | Zajmowane stanowisko | Zakres obowiązków na zajmowanym stanowisku | Okres (lata pracy) | Wykształcenie | Podstawa dysponowania (umowa o prace/zlecenie etc.) |
|------------|------------------------|--|---|---------------------------|----------------------|--|
| 1 | | Komórkę tabeli proszę powielić odpowiednio do ilości prowadzonych szkoleń. | | | | |
| 2 | | | | | | |