**Załącznik nr 3 do SWZ**

Wykaz firm świadczących usługi teleradiologiczne, które na dzień składania przez Wykonawcę oferty świadczą usługi opisów badań TK lub MR nie krócej niż 12 miesięcy, na rzecz min. 1 podmiotu publicznego:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa firmy świadczącej usługi teleradiologiczne | NIP firmy świadczącej usługi teleradiologiczne | Zakres świadczonych usług (nie mniejszy niż RTG, TK, MR). |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| … |  |  |  |