

..... dnia

.....
pieczęć Oferenta

Wykaz potencjału Oferenta

w postępowaniu konkursowym o udzielenie zamówienia w trybie konkursu ofert na świadczenia zdrowotne w zakresie badań laboratoryjnych dla potrzeb Miejskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Chełmie

Lp	Zakres danych	Informacje Oferenta
1.	Dokładne określenie lokalizacji laboratorium lub laboratoriów	
2.	Określenie warunków lokalowych (w szczególności wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną)	
3.	Liczba i kwalifikacje osób współpracujących	
4.	Kwalifikacje i doświadczenie zawodowe kierownika laboratorium	
5.	Środki komunikacji przeznaczone do użycia przy realizacji umowy	

.....
podpis oferenta