**Załącznik nr 2 do SWKO**

**Wykaz pracowników zdolnych do realizacji zadania, zatrudnionych przez Wykonawcę**

**na świadczenia zdrowotne z zakresu diagnostyki laboratoryjnej   
w latach 2024-2027 dla Przychodni Specjalistycznej w Tarnobrzegu.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Lista osób uprawnionych  do wykonywania badań** | **Kwalifikacje (zajmowane stanowisko)** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |
| 6. |  |  |
| 7. |  |  |
| 8. |  |  |
| 9. |  |  |
| 10. |  |  |
| 11. |  |  |
| 12. |  |  |