**Załącznik nr 2 do WKO**

**Numer sprawy: SNW/ZP-371-17/2021**

.........................................................

*( Pieczęć Oferenta)*

**Opis warunków realizacji oferowanych świadczeń.**

1. **Uprawnienia do wykonywania zawodu w zakresie badań objętych przedmiotem zamówienia:**

............................................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................................

1. **Posiadane Certyfikaty**:

* ....................................................................................................................,
* ....................................................................................................................,
* ....................................................................................................................,
* ....................................................................................................................,

1. **Wykaz personelu lekarskiego z podaniem kwalifikacji zawodowych.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Tytuł, imię i nazwisko lekarza** | **Kwalifikacje** | **Numer prawa wykonywania zawodu** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Wykaz personelu laboratoryjnego z podaniem kwalifikacji zawodowych:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje** | **Numer dyplomu** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Opis Pracowni w której wykonywane będą oferowane świadczenia:**

............................................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................................ **Warunki lokalowe:**

............................................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................................

1. **Wykaz sprzętu:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Typ urządzenia** | **Producent** | **Ilość** | **Data**  **produkcji** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **Środki transportu:**

........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................................

1. **Środki łączności:** ............................................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................................

1. **Opis zasad przygotowania materiałów tkankowych kierowanych do badań**

............................................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................................

…………..…….. dnia …………..……… r.

…………………………………………...............

(*podpis i pieczęć osoby uprawnionej do podpisania i złożenia oferty*)