

### KWALIFIKACJE PERSONELU

*Deklarowani przez Wykonawcę pracownicy do realizacji usługi*

<b>Imię i nazwisko</b>	<b>Stanowisko /zakres czynności/</b>	<b>Wykształcenie</b>	<b>Praktyka</b>	<b>Posiadane kwalifikacje</b>

*Do niniejszych „KWALIFIKACJI PERSONELU” należy dołączyć kopie dokumentów potwierdzających posiadane kwalifikacje i odbyte przeszkolenia w zakresie przeglądów, konserwacji i napraw aparatury medycznej do zabiegów hemodializy.*

.....  
*(podpis i pieczęć uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy)*