

## WYKAZ PERSONELU

### KONKURS OFERT

na wykonywanie świadczeń z zakresu:

- Transport, odbiór, przechowywanie i wydawanie zwłok pacjentów zmarłych
- Wykonywanie sekcji zwłok (autopsji) przez lekarza specjalistę patomorfologa

Nazwa Wykonawcy:	
Siedziba Wykonawcy:	

l.p.	Imię i nazwisko	Stanowisko	Posiadane kwalifikacje i uprawnienia
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

Podpis Oferenta

#### Dane dotyczące udzielającego Zamówienie

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Specjalistyczny Nr 1  
(Pełna Nazwa Udzielającego Zamówienie)

41-902 Bytom, ul. Żeromskiego 7  
(Adres)

NIP: 6260340173; REGON: 270235840  
KRS: 0000079907; Tel.: + 48 32 396 32 00; Fax: + 48 32 396 32 51

