**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**„Usługa medycznego transportu krwi, jej składników, próbek krwi oraz innych materiałów wykorzystywanych do świadczeń zdrowotnych, z Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Katowicach do Szpitala Megrez Sp. z o.o.” nr postępowania: 17/24/ZP/TPbN**

prowadzonego przez Megrez Sp. z o.o. w trybie podstawowym bez negocjacji.

Wykonawca winien skierować do realizacji przedmiotu zamówienia, co najmniej 2 osoby na stanowisku kierowcy, osoby te mają posiadać aktualne uprawnienia do kierowania pojazdami uprzywilejowanymi.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Zakres wykonywanych czynności przy realizacji zamówienia**(stanowisko, na które wskazana jest osoba) | **Podstawa do dysponowania**(np. umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa z Podwykonawcą itp.) |
|
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **….** |  |  |  |