**ZAŁĄCZNIK Nr 3**
do szczegółowych warunków konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych
w zakresie diagnostyki laboratoryjnej 2013-2014

# OPIS WARUNKÓW
## na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie diagnostyki laboratoryjnej

1. Adres miejsca wykonywania świadczeń:
   .....
   .....
   tel/fax.....

2. Personel: diagności, personel techniczny (liczba osób, kwalifikacje)
   ……
   ……
   ……
   ……
   ……

3. Aparatura i urządzenia ( ilość, typ, rodzaj, rok produkcji ):
   .....
   .....
   .....
   .....
   ……

4. Sposób rejestracji pacjenta i odbioru wyniku badań:
   .....
   .....
   .....
   .....

5. Maksymalny czas wykonania badania po zgłoszeniu przez Udzielającego zamówienia
   ……
   ……
   ……

6. Maksymalny okres udostępnienia wyników badań Udzielającemu zamówienia
   ……
   ……
   ……

.....dnia.....

.....
/podpis i pieczęć oferenta lub osoby upoważnionej/