………………………..

*pieczęć wykonawcy*

......................................................., dnia .............................

 *Miejscowość*

**WYKAZ OSÓB**

**Tabela nr 1: w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku, o którym mowa w Rozdziale IV pkt 2 Zaproszenia do składania ofert cenowych**

|  |
| --- |
| Imię i Nazwisko:  |
| 1. | Tytuł publikacji |  |
| Tytuł czasopisma |  |
| Rok, tom, strony |  |
| 2. | Tytuł publikacji |  |
| Tytuł czasopisma |  |
| Rok, tom, strony |  |
| Imię i Nazwisko:  |
| 1. | Tytuł publikacji |  |
| Tytuł czasopisma |  |
| Rok, tom, strony |  |
| 2. | Tytuł publikacji |  |
| Tytuł czasopisma |  |
| Rok, tom, strony |  |

**Informacje wskazane w tabeli nr 2 wykazu osób służą ocenie kryterium oceny ofert:** „Posiada odpowiednie zasoby kadrowe tj. przynajmniej dwóch ekspertów, z których każdy posiada min. dwie oryginalne publikacje dotyczące analizy DNA lub RNA w guzach ośrodkowego układu nerwowego z wykorzystaniem techniki NGS, w czasopismach z listy filadelfijskiej”.

**W przypadku większej liczby publikacji należy skopiować odpowiednie komórki wykazu**

……………………….……………………………….

 podpis, imię i nazwisko