………………………..

*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: „**Dysponują odpowiednimi zasobami kadrowymi, czyli przynajmniej dwoma ekspertami posiadającymi oryginalne publikacje z wykorzystaniem techniki NGS (DNA-seq, RNA-seq, na materiale biologicznym ludzkim lub zwierzęcym) oraz zastosowaniem metod bioinformatycznych opublikowane w czasopismach z listy filadelfijskiej.

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

……………………….……………………………….

 podpis, imię i nazwisko