**Załącznik nr 7**

**Harmonogram rzeczowo-czasowy zadań związanych z przejęciem działalności Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Pracowni Badań Profilaktycznych Polskiej Akademii Nauk Zakładu Działalności Pomocniczej w Warszawie**

**w tym:**

**termin przeszkolenia personelu,**

**termin wprowadzenia systemu zamkniętego,**

**termin realizacji usługi od momentu podpisania umowy,**

**inne istotne dla Oferenta prace związane z podjęciem usługi.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zadanie** | **Termin wykonania** (data, godzina) |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |
| **3.** |  |  |
| **4.** |  |  |
| **5.** |  |  |