**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.** |  |  |