

pieczęć nagłówkowa Oferenta

WYKAZ LEKARZY

Wskazanie lekarzy uprawnionych do wykonywania zadań służby medycyny pracy zgodnie z art. 9 ust.1 i ust. 3 ustawy z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy (tj. Dz.U. z 2014r. poz. 1184 z późn. zm.), którzy będą realizować przedmiot zamówienia.

Imię i nazwisko

Kwalifikacje

1.

.....

2.

.....

3.

.....

4.

.....

.....
(podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionych
do reprezentacji oferenta)

