

.....
(dane Przyjmującego zamówienie)

OŚWIADCZENIE PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE

Oświadczam, że zatrudniam kompetentny personel zdolny do wykonywania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem zamówienia.

Lista osób z kwalifikacjami zawodowymi, które będą wykonywać badania:

L.p.	Imię, nazwisko osoby	Kwalifikacje zawodowe

miejsowość, data

podpis i pieczęć Przyjmującego zamówienie