

WYKAZ
placówek, w których wykonywany będzie przedmiot zamówienia

.....
.....
.....

(nazwa Wykonawcy, adres)

składając ofertę w postępowaniu o zamówienie publiczne na „Wykonywanie usług badań lekarskich, konsultacji specjalistycznych oraz świadczeń ochrony pracy w ramach medycyny pracy w latach 2025-2026, dla żołnierzy i pracowników resortu obrony narodowej jednostek wojskowych i instytucji stacjonujących w m. Brodnica, zaopatrywanych przez 13 Wojskowy Oddział Gospodarczy w Grudziądzu” oświadczam, że placówki, w których wykonywany będzie przedmiot zamówienia mieszczą się:

Lp.	Nazwa placówki	Adres placówki	Gabinety/laboratoria/poradnie