Załącznik nr 4 do SWKO

Konkurs ofert na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie: Interpretacja i opis zdalny badań tomografii komputerowej (TK) w oparciu o teleradiologię dla pacjentów Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Pruszkowie

Pieczęć oferenta

Wykaz minimum 3 podmiotów z którymi oferent ma podpisane umowy na wykonywanie usług w zakresie teleradiologii

lp	Nazwa podmiotu	Adres podmiotu	Okres, na który jest zawarta umowa

....

miejscowość i data

Podpis i pieczątka upoważnionego przedstawiciela Oferenta