**Znak sprawy K-2.381/20/BIP/2024**

**Załącznik nr 3 do ogłoszenia**

Pieczęć wykonawcy

pieczęć wykonawcy

**„Wykonanie profilaktycznych badań lekarskich z zakresu medycyny pracy na rzecz pracowników i studentów AWF w Krakowie, wymaganych przepisami art. 229 Kodeksu Pracy, przepisami ustawy o służbie medycyny pracy oraz innymi powszechnie obowiązującymi ak­tami prawnymi wydanymi na ich podstawie oraz udziałem w Komisji bezpieczeństwa i higieny pracy”**

WYKAZ PLACÓWEK MEDYCZNYCH WYKONAWCY ŚWIADCZĄCYCH USŁUGI MEDYCYNY PRACY (wymagana minimalnie jedna placówka)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| lp. | **NAZWA PLACÓWKI** | **ADRES** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |

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

 /*podpis osoby uprawnionej do składania*

 *oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy/*