

Wykonawca



**OŚWIADCZENIE O WPISIE DO REJESTRU JEDNOSTEK PODSTAWOWYCH
SŁUŻBY MEDYCyny PRACY W WOJEWÓDZKIM OŚRODKU MEDYCyny
PRACY ZGODNIE Z WYMOGAMI USTAWY Z DNIA 27 CZERWCA 1997 r. O
SŁUŻBIE MEDYCyny PRACY**

Ja, niżej podpisany/a/:

.....
.....

Działając w imieniu i na rzecz:

.....
/pełna nazwa Wykonawcy/

.....
/ adres siedziby Wykonawcy/

Odpowiadając na zapytanie ofertowe na usługę w zakresie:

„Przeprowadzania badań lekarskich na zlecenie i wg zapotrzebowania Powiatowego Urzędu Pracy w Sieradzu w zakresie:

- stwierdzenia zdolności bezrobotnego lub poszukującego pracy do wykonywania pracy, uczestnictwa w szkoleniu,
- określenia szczególnych predyspozycji psychofizycznych wymaganych do wykonywania zawodu,
- umożliwienia doradcy zawodowemu wydawania opinii o przydatności zawodowej do pracy i zawodu albo kierunku szkolenia, tj. określenia czy występują lub nie występują przeciwwskazania do podjęcia pracy lub szkolenia w określonym zawodzie.

Oświadczam, że posiadam wpis do

.....

.....

.....

.....

.....dnia.....
/miejsowość/

.....
/podpis i pieczętka imienna Wykonawcy/