

## **KONKURS OFERT**

**Konkurs ofert w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych przez ratowników medycznych, ratowników medycznych z uprawnieniami do kierowania pojazdem uprzywilejowanym, pielęgniarki i pielęgniarzy, pielęgniarki i pielęgniarzy z uprawnieniami do kierowania pojazdem uprzywilejowanym w zespołach transportu medycznego**

**IMIĘ I NAZWISKO OFERENTA:**

**TELEFON KONTAKTOWY:**

**ADRES KORESPONDENCYJNY:**