

И.о. главного врача
ГАУЗ СО «Горноуральская РП»
Легонькову А.В.

от _____

Образец

заявка на заключение договора
на оказание медицинских услуг по проведению предрейсовых осмотров водителей

Просим Вас, заключить договор на оказание медицинских услуг по проведению предрейсовых осмотров по 5 дневной рабочей неделе, в количестве 2-х водителей, на период с 09 января 2024 года по 31 декабря 2024 года, по адресу: Свердловская область, Пригородный район, с. Башкарка ул. Куйбышева, 26 а, на сумму 50 000 рублей.

Дата составления договора _____

Дата начала оказания услуг _____

Реквизиты учреждения, с указанием контактных телефонов и электронной почты _____

Полностью Ф.И.О. руководителя/представителя руководителя**, на основании чего он действует

Ответственные лица (Ф.И.О., контактные телефоны и электронная почта) за получение первичных документов (договоров, счетов, актов оказанных услуг)

Дата _____

Подпись _____
М.П.

* Желтым курсивом выделена информация, которую вы выбираете самостоятельно.

** В случае если договор подписывает представитель учреждения, а не его руководитель, обязательно к заявке приложить копию доверенности с указанием права подписи данных документов).