

**Koncepcja organizacyjna Stacji Dializ**

**Prosimy o podanie:**

1. Liczba docelowych stanowisk Stacji Dializ-.....
2. Liczba personelu .....
3. Określenie czasu pracy Stacji Dializ.....
4. Docelowa liczba osób leczonych.....
5. Osoby upoważnione do kontaktu z wdzierzawiającym.....
6. Inne rozwiązania zapewniające prawidłową realizację przedmiotu dzierzawy:  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

..... dnia .....

podpisy osób uprawnionych do reprezentacji dzierzawcy lub pełnomocnika

