**НА ФИРМЕННОМ БЛАНКЕ**

№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

от « » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2019 года

Директору ООО «Полимедика»

С.И. Струихиной

*(Наименование организации)* просит Вас рассмотреть возможность заключения договора на оказание услуг по медицинскому обслуживанию работников учреждения.

|  |  |
| --- | --- |
| **Период оказания услуг:** | *указать предполагаемый период оказания услуг**либо желаемый срок действия договора* |
| **Ответственное лицо по договору *(обязательны для указания)*:** |
| **ФИО:** |  |
| **Должность:** |  |
| **№ телефона:** |  |

Приложение:

1) Карта предприятия;

2) Список работников;

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Руководитель |  | ФИО |
|  | подпись | М.П. |