



Wojewódzka Stacja Ratownictwa Medycznego w Łodzi
91-202 Łódź, ul. Warecka 2
NIP 947-18-87-289, Regon 473066188

Łódź, dn. 27 marca 2020 roku

INFORMACJA

Komisja konkursowa wzywa następujących oferentów do uzupełnienia poniższych braków formalnych w nieprzekraczalnym terminie 7 dni:

L.p.	Nazwa oferenta	Określenie braków formalnych
1	Tomasz Caban RATOWNIK MEDYCZNY	<ul style="list-style-type: none">- Wpis do rejestru CEIDG- Świadczenie niekaralności- Zaświadczenie lekarskie- Dyplom potwierdzający uprawnienia zawodowe- Polisa ubezpieczeniowa- Kopia KD RM

Adres do korespondencji:

Wojewódzka Stacja Ratownictwa Medycznego w Łodzi
90-302 Łódź, ul. Sienkiewicza 137/141
e-mail: sekretariat@wsrm.lodz.pl
ePUAP: /wsrmlodz/SkrytkaESP