



Projekt „Twoją szansą wyższe kwalifikacje III edycja”  
współfinansowany jest przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

**Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego**

.....  
.....  
Nazwa i adres Wykonawcy

.....  
.....  
Miejscowość i data

**WYKAZ WYKONANYCH BADAŃ Z ZAKRESU MEDYCZYNY PRACY**  
**w ciągu ostatnich 3 lat**  
zgodnie z przedmiotem zapytania ofertowego

Lp.	Nazwa usługi/badania	Liczba wykonanych badań		
		Rok 2009	Rok 2010	Rok 2011
1.	Badania dla kierowców zawodowych			
2.	Badania dla operatorów maszyn budowlanych			
3.	Badania dla pilarzy, drwali i operatorów pilarek spalinowych			
4.	Badania dla operatorów wózków widłowych			

.....  
Podpis/pieczętka osoby upoważnionej  
do reprezentowania  
Wykonawcy