|  |  |
| --- | --- |
|  | Государственное автономное учреждение города Москвы «Гормедтехника Департамента здравоохранения города Москвы»(ГАУ «Гормедтехника»)Заместителю генерального директораКалининой Е.В. |

Уважаемая Елена Владиславовна!

Администрация *наименование заказчика* просит Вас заключить договор на проведение индивидуального дозиметрического контроля с выдачей индивидуальных дозиметров в количестве *указать количество дозиметров* шт.

Оплату гарантируем.

Реквизиты организации:

**Подпись Руководителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ ФИО/**