

پیوست ۱ - اطلاعات پایگاه سلامت الغدير

ردیف	نام شبکه/مرکز	نام پایگاه سلامت	جمعیت فعال تحت پوشش	تعداد مراقب سلامت مورد نیاز
۱	بهارستان	الغدير	۱۶,۰۰۰	۵

نماینده کارفرما

تایید و محل امضا

شماره صفحه

محل مهر و امضای شرکت

قرائت شد مورد قبول است

محل مهر و امضای شرکت