Приложение

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Муниципальное образование | Наименование организации | Адресюридический | Адрес фактический | Email, сайт | ФИО генерального директора организации, контакты | ФИО участника совещания, должность, контактный телефон | Численность работающих | Номенклатура выпускаемой продукции | Опыт взаимодействия с лечебно-профилактическими учреждениями Московской области | Вопросы для рассмотрения |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |