

.....
Pieczęć nagłówkowa Oferenta

Oświadczenie w sprawie udziału podwykonawców

Oświadczamy, że przy wykonywaniu zamówienia na **świadczenia zdrowotne w zakresie diagnostyki laboratoryjnej, serologicznej i mikrobiologicznej** :

- a) nie będziemy korzystali z podwykonawców;*
- b) będziemy korzystali z podwykonawców w niżej podanym zakresie

Lp.	Nazwa podwykonawcy	Adres, telefon, e-mail podwykonawcy	Miejsce wykonania badań	Zakres badań zlecany podwykonawcy

*niepotrzebne skreślić

Załączniki do oświadczenia dotyczące podwykonawców (uprawnienia, certyfikaty, nr wpisu do rejestru, umowy z podwykonawcami zawierające klauzulę o poddaniu się przez nich kontroli NFZ) :

- 1.
- 2.
- 3.

.....
miejsowość, data

.....
podpis Oferenta