

.....  
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.

.....  
miejscowość, data

.....  
podpis Oferenta