**Załącznik nr 4**

**…………………………**

pieczątka Oferenta

Bydgoszcz, dnia ……….

Na podstawie par. 3 ust. 11 umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne w zakresie wykonywania badań specjalistycznych ……………. (*nazwa Przyjmującego zamówienie*) zwraca się z wnioskiem o wyrażenie zgody na powierzenie ………………….. (*podmiot przyjmujący powierzenie wykonywania badań*) wykonywania badań obejmujących …………………………………………… (*zakres powierzonych badań)*.

……………………………..

Przyjmujący zamówienie

………………………………………………………..

oświadczenie Udzielającego zamówieni