**Załącznik nr 4**

**…………………………**

pieczątka Oferenta

**WNIOSEK**

do konkursu ofert na wykonywanie badań diagnostycznych z dnia 12.03.2024r.

**Szpitala Uniweryteckiego nr 2 im dr Jana Biziela w Bydgoszczy**

Na podstawie par. 3 ust. 11 umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne w zakresie wykonywania badań diagnostycznych ……………. (*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 zamówienia