

**ZAŁĄCZNIK DO SZCZEGÓŁOWYCH WARUNKÓW KONKURSU OFERT NA
UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W ZAKRESIE WYKONYWANIA
BADAŃ W ZAKŁADZIE PATOMORFOLOGII
Z DNIA 29.07.2014r.**

Wzór umowy zgodnie z SWKO stanowi Załącznik nr 6, omyłkowo Załącznik ma nadany numer 5.
W załączeniu do pobrania załącznik z prawidłowo nadanym numerem. Treść załącznika bez
zmian.

D Y R E K T O R
Szpitala Uniwersyteckiego Nr 2
im. dr Jana Biziela w Bydgoszczy
dr n. med. Wanda Korzycka-Wilińska