**Załącznik nr 6 do SWKO**

**…………………………**

pieczątka Oferenta

 Bydgoszcz, dnia ……….

 Na podstawie par. 1 ust. 4 umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne w zakresie wykonywania badań specjalistycznych……………. (*nazwa Przyjmującego zamówienie*) zwraca się z prośbą o wyrażenie zgody na powierzenie wykonywania badań będących przedmiotem niniejszej umowy obejmujących ……………………………………………… (*zakres powierzonych badań)* …………………..(*podmiot przyjmujący powierzenie wykonywania badań*).

 ……………………………..

 Przyjmujący zamówienie

 ………………………………………………………..

 oświadczenie Udzielającego zamówienia