**Załącznik nr 4 do SWKO**

Pieczęć Wykonawcy  
 (nazwa i adres Wykonawcy)

WYKAZ PODWYKONAWCÓW

Wskazanie w ofercie części zamówienia, której wykonanie Wykonawca składający ofertę powierzy podwykonawcom

**na świadczenia zdrowotne z zakresu diagnostyki laboratoryjnej   
w latach 2024-2027** **dla Przychodni Specjalistycznej w Tarnobrzegu**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Podwykonawcy (nazwa i adres) na których zasoby wykonawca powołuje się na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu,  o których mowa w art. 22 ust. 1. | Wskazanie części zamówienia | Wartość części zamówienia |
|  |  |  |
|  |  |  |

……………………………dn. ……..…….2024 r. ……………………………………………

Imienna pieczątka i podpis osoby upoważnionej   
lub osób upoważnionych przez Wykonawcę