**Додаток 2**

*Офіційний бланк Заявника*

**Національна служба здоров’я України**

Інформуємо про підрядників, які будуть залучені заявником до надання медичних послуг за договором (далі – Підрядник).

Підрядником є заклад охорони здоров’я або фізична особа – підприємець, яка має ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики, та залучена заявником до надання медичних послуг, які заявник не може надавати за рахунок власної матеріально-технічної бази.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Назва (ПІБ ФОП) підрядника | Види медичних послуг, які надаються підрядником | Номер, дата укладення та строк дії договору, укладеного із підрядником |
|  |  |  |

*У разі якщо підрядники відсутні, про це також зазначається у цьому додатку (всі графи таблиці заповнити словом ”відсутні”).*

[Посада] [Підпис, печатка] [П.І.Б.]