

.....
Pieczęć firmowa

Załącznik nr 6
do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert

Wykaz aparatury i sprzętu i medycznego, który będzie wykorzystywany do realizacji umowy na wykonywanie świadczeń diagnostycznych.

Lp	Nazwa sprzętu/aparatury	Rok produkcji	Producent

.....
Data i podpis oferenta.