

.....
pieczęćka Oferenta

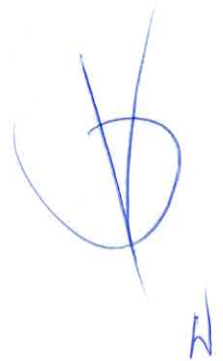
Wykaz wyposażenia w aparaturę i sprzęt medyczny niezbędny do wykonania laboratoryjnych badań diagnostycznych oraz opis warunków lokalowych

L.p.	Nazwa urządzenia	Nr seryjny/ rok produkcji

Opis warunków lokalowych miejsca wykonywania badań:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
Data i podpis Oferenta
lub upoważnionego przedstawiciela



A handwritten signature in blue ink, consisting of a large, stylized 'S' or 'P' shape with a vertical line through it, and a small 'H' or similar mark below it.

