Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na „*Zakup tomografu komputerowego wraz ze sprzętem IT i oprogramowaniem dla Ostrzeszowskiego Centrum Zdrowia Sp. z o.o. w Ostrzeszowie*”

WYKAZ DOSTAW

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa i opis zadania | Odbiorca | Termin realizacji | Wykonawca zadania | Zasób własny/podmiotu trzeciego |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\*do wykazu dostaw należy załączyć dowody potwierdzające należytą realizację wskazanych zadań

………………………., ………………..

(miejsce, data)