*Załącznik nr 4*

*Do Umowy sprzedaży*

*.*

*WZÓR* **Opis przedmiotu umowy**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Angiograf cyfrowy z ramieniem C**  *Nazwa sprzętu* | | | |
| **Philips Polska Sp. z o.o.**  *Producent* | | | |
| **ALLURA XPER Fd 20**  *Typ* | **41-2723 001273**  *Numer seryjny* | **2012**  *Rok produkcji* |
| *Opis, informacje:*  *Sprzęt eksploatowany do chwili obecnej. Ostatni wpis w paszporcie czerwiec 2022r.* | | | |