**Plan dostaw**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zadanie** | **Nazwa produktu ( przedmiotu) termin dostawy** | **Jm** | **Ilość – plan roczny**  | **Miejsce dostawy. Nazwa odbiorcy i miejsce stacjonowania .** |
| **Rejonowe Laboratorium MPS Dębogórze**  | **Laboratorium Lotniskowe 8. BLTr**  | **Laboratorium MPS Świnoujście** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |  |
| **1** | Automatyczny aparat do oznaczenia barwy | kpl | 1 | 1 |  |  |
| **2** | Miernik przewodności elektrycznej | kpl | 1 |  | 1 |  |
| **3** | Dygestorium ( wyciąg laboratoryjny) | kpl | 1 |  |  | 1 |

Zadanie nr 1 – Rejonowe Laboratorium MPS Dębogórze. 84-232 Rumia 4

Zadanie nr 2 – Laboratorium Lotniskowe 8. BLTr ul Kpt. Mieczysława Medweckiego 10, 32-083 Balice

Zadanie nr 3 - Laboratorium MPS ul. Steyera 28, 72-600 Świnoujście