**Załącznik nr 2 do SWKO**

# Wykaz sprzętu i aparatury medycznej

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa | Ilość sprzętu | Rok produkcji |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA OFERENT/ PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE**