

INFORMACJA
O PODSTAWOWYM SPRZĘCIE I APARATURZE

| Lp. | Rodzaj sprzętu lub aparatury medycznej | Rok produkcji | Parametry /dane techniczne/ | Atesty, zezwolenia | Podstawa dysponowania aparaturą |
|------------|-----------------------------------------------|----------------------|------------------------------------|---------------------------|----------------------------------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

.....
(data, pieczęć i podpis Oferenta –
osoby upoważnionej)