

**INFORMACJA**  
**O PODSTAWOWYM SPRZĘCIE I APARATURZE**

<b>Lp.</b>	<b>Rodzaj sprzętu lub aparatury medycznej</b>	<b>Rok produkcji</b>	<b>Parametry /dane techniczne/</b>	<b>Atesty, zezwolenia</b>	<b>Podstawa dysponowania aparaturą</b>

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