**Załącznik Nr 4**

**WYKAZ SPRZĘTU WYKORZYSTYWANEGO**

**DO WYKONYWANIA ZAMÓWIENIA**

**Konkursu ofert nr K/1/III/2017**

**Zamawiający w tabeli umieścił sprzęt stanowiący wyposażenie laboratorium**

**Który będzie dzierżawiony przez Wykonawcę.**

na:

**„Świadczenie usług zdrowotnych z zakresu diagnostyki laboratoryjnej, mikrobiologii, serologii i prowadzenia Banku Krwi.”**

**w okresie 24 miesięcy od dnia podpisania umowy.**

Dane Oferenta:

Nazwa.............................................................................................................................

Siedziba..........................................................................................................................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa sprzętu** | **Producent** | **Model** | **Liczba urządzeń** |
| 1 | CHŁODZIARKA POLAR CP 200 | x | x | 1 |
| 2 | LICZYDŁO HEMATOLOGICZNE SH-60 | x | x | 1 |
| 3 | LODÓWKA MIŃSK 11 | x | x | 1 |
| 4 | LODÓWKA TRAMP 7EY | x | x | 1 |
| 5 | MIKROSKOP BIOLAR | x | x | 1 |
| 6 | MIKROSKOP JENEWAL | x | x | 1 |

  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( data, imię i nazwisko)

(podpis uprawnionego przedstawiciela wykonawcy)  