Załącznik nr 4 do SWZ

WYKAZ ZAŁĄCZONYCH DO OFERTY PRÓBEK

NAZWA/ADRES WYKONAWCY SKŁADAJĄCEGO PRÓBKI

PULMEQ Sp. z o.o.
Ul. Mieszka I 66 C
66-400 Gorzó Wielkopolski

Lp.	**Nazwa artykułu**	**Producent**	**Ilość**	**Pakiet nr…… poz. nr……..**	**Uwagi**
1.	Jednorazowy filtr do spirometrii	PULMEQ Sp. z o.o.	1	Pakiet nr 2 Pozycja nr 1	
2.	Jednorazowy klips do spirometrii	PULMEQ Sp z o.o.	1	Pakiet nr 2 Pozycja nr 2	

Signature Not Verified
Dokument podpisany przez Paulina Skawińska
Data: 2024.05.20 10:04:00 CEST