**ZAŁĄCZNIK nr 7 do SIWZ**

 **WYKAZ ZAŁĄCZONYCH DO OFERTY PRÓBEK**

NAZWA/ADRES WYKONAWCY SKŁADAJĄCEGO PRÓBKI ........................................................

 ..................................................................................................................

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **Nazwa artykułu** | **Producent** | **Ilość**  |  **Pakiet nr Poz. nr**  | **Uwagi**  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

............................................................................

 /data, podpis, pieczęć/