/Załącznik nr 6 do SWKO

**WZÓR**

Wykaz aparatury i sprzętu medycznego niezbędnego do realizacji niniejszego zamówienia polegającego na **wykonywaniu badań analitycznych**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa sprzętu / aparatu / urządzenia | Rodzaj wykonywanych badań | rok produkcji | Posiadane certyfikaty wymienić |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Załączyć oświadczenie nt. dopuszczenia aparatury do obrotu i użytkowania i posiadania deklaracji zgodności CE

............................, dnia ........................ ......................................... .................................................

Nazwa oferenta, adres (pieczęć) (podpis uprawnionego przedstawiciela)